**Załącznik Nr 7**

**do Zarządzenia Nr 8/2017**

**Wójta Gminy Rybno**

**z dnia 19.01.2017r.**

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU GOSPODARSTWA ROLNEGO/PROWADZENIU/NIE PROWADZENIU\***

**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja niżej podpisany/a …………………………..…..…………………...................................................................

zam. …..............................................................................................................................................

legitymujący/a się dowodem osobistym ……………………………………………………………………………………….

wydanym przez …………………….......................;…...............................................................................

**o**ś**wiadczam**

że w obiekcie, z którego usuwany będzie azbest prowadzę / nie prowadzę\* działalności gospodarczej.

Posiadam/nie posiadam\* gospodarstwo rolne o powierzchni użytków rolnych ………………………….

\* podkreślić właściwe

…............................................. ……………..….................................................

 (miejscowość i data) (podpis składającego oświadczenie)