…………………………………..

/ miejscowość i data /

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

/ imię, nazwisko i adres Inwestora/

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Programu Ograniczenia Niskiej Emisji w Gminie Bestwina na lata 2017-2020 – zadania związane z montażem instalacji fotowoltaicznym oraz jego załącznikami, i w całości akceptuję jego postanowienia. Jednocześnie oświadczam, że spełniam warunki udziału w Programie, w szczególności określone w punkcie 4 ust. 1 a-g.

…………………………………..

/ czytelny podpis Inwestora /