**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM PRAWIE WŁASNOŚCI URZĄDZEŃ,**

**O KTÓRYCH MOWA W ART. 49 § 1 KODEKSU CYWILNEGO**

**Ja, niżej podpisany(a)**

1)..................................................................................................................................................................................................................................................................

2)..................................................................................................................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby (osób) umocowanej (umocowanych) do złożenia oświadczenia w imieniu osoby prawnej ubiegającej się o wydanie zezwolenia na usunięcie drzew lub krzewów)

**zamieszkały(a)**

1)..................................................................................................................................................................................................................................................................

2)..................................................................................................................................................................................................................................................................

(dokładny adres)

**Oświadczam(y), że posiadam(y) prawo własności urządzeń, o których mowa w art. 49 § 1 Kodeksu cywilnego** tj.urządzeń służących do doprowadzania lub odprowadzania:

 płynów,

 pary,

 gazu,

 energii elektrycznej

lub innych urządzeń podobnych nienależących do części składowych nieruchomości, jeżeli wchodzą w skład przedsiębiorstwa…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis(y)