

Souhlasné prohlášení vlastníků nemovitosti k opatření z programu Doplňkových protihlukových opatření

Identifikace nemovitosti, která je předmětem žádosti	
číslo listu vlastnictví:	Katastrální území (číslo):
katastrální území (název):	číslo parcely:
ulice:	číslo popisné:
PČS:	Obec:

Identifikace vlastníků nemovitosti	
Jméno a Příjmení/ Název organizace:	
RČ/IČ: Podpis vlastníka
Jméno a Příjmení/ Název organizace:	
RČ/IČ: Podpis vlastníka
Jméno a Příjmení/ Název organizace:	
RČ/IČ: Podpis vlastníka
Jméno a Příjmení/ Název organizace:	
RČ/IČ: Podpis vlastníka

Za spoluvlastníky je oprávněn jednat, vyplňovat aplikaci a čerpat finanční příspěvek:	
Jméno a příjmení:	
RČ/IČ: Podpis zastupující osoby

Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů (informace o zpracování osobních údajů najdete na internetových stránkách programu).