

## SOUHLAS SPOLUVLASTNÍKA

*k programu na podporu výstavby domovních čistíren odpadních vod*

Identifikace spoluvlastníka

Jméno a příjmení	
Adresa trvalého bydliště, příp. kontaktní adresa (není-li shodná s adresou trvalého bydliště)	
Datum narození	
Telefonní spojení	
Parcelní číslo spoluvlastněné nemovitosti	
Katastrální území spoluvlastněné nemovitosti	

**Já, výše uvedený spoluvlastník, souhlasím s podáním žádosti o dotaci z Programu na podporu výstavby domovních čistíren odpadních vod města Žlutice na rok 2021. Zároveň souhlasím s vybudováním DČOV pro výše uvedenou nemovitost.**

V ..... dne .....

.....

Podpis spoluvlastníka