………………………………………….. ……………………………………

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

……………………………………….....

………………………………………….

(adres)

………………………………………….

(nr. telefonu)

**Wójt Gminy Nowy Targ**

**ul. Bulwarowa 9**

**34 – 400 Nowy Targ**

**REZYGNACJA OZE**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………. oświadczam, że rezygnuję z dofinansowania do instalacji kolektorów słonecznych/ paneli fotowoltaicznych / pompy ciepła\*.

………………………………………………

(podpis)

(\* niepotrzebne skreślić)