**SOUHLAS SPOLUVLASTNÍKA NEMOVITOSTI**

**Já, níže podepsaný(á)**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení, případně názevorganizace, firmy apod.: |
| Trvalý pobyt, sídlo: |
| Datum narození, případně IČOorganizace, firmy apod.: |
| Kontaktní telefon, e-mail: |

**Jakožto spoluvlastník nemovitosti na adrese ……………………………………………………………………… souhlasím s podáním žádosti o podporu a s následnou realizací projektu v rámci dotačního programu „ZELEŇ STŘECHÁM !“ v roce …………., vyhlášeného statutárním městem Brnem.**

|  |  |
| --- | --- |
| V  | dne |

……………………………………………………………………………

 Podpis spoluvlastníka