

WNIOSEK

o dofinansowanie demontażu, transportu i unieszkodliwiania odpadów zawierających azbest

1. Wnioskodawca:

(imię i nazwisko właściciela nieruchomości)

adres

(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr lokalu)

telefon:

tytuł prawny do nieruchomości

(własność, współwłasność, użytkownik wieczysty)

2. Miejsce planowanego wytworzenia odpadów zawierających azbest:

.....

(ulica i nr domu/nr nieruchomości gdzie będzie przeprowadzony demontaż pokrycia dachowego)

3. Rodzaj odpadów:

(płyty eternitowe płaskie / faliste, inny odpad)

4. Ilość szacunkowa odpadów w m²:

5. Źródło powstania (określić skąd odpad pochodzi – wymiana pokrycia dachowego/ odpady składowane na posesji):.....

.....

6. Planowany termin zdjęcia pokrycia eternitowego.....

7. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem(am) zgodnie z prawdą.

.....
(Miejscowość , data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe: