

W N I O S E K
o dofinansowanie demontażu, transportu i unieszkodliwiania odpadów
zawierających azbest

1. Wnioskodawca:
(imię i nazwisko)

2. Adres zamieszkania:
.....
.....
(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr telefonu)

3. Tytuł prawny do nieruchomości:
(Własność ,współwłasność, najem, użyczenie, inny)

4. Miejsce występowania wyrobów zawierających azbest:
.....
(nazwa miejscowości, ulica i nr domu)

nr ewidencyjny działki, obręb:

5. Rodzaj odpadów:
(płyty azbestowo cementowe płaskie/faliste, inny odpad)

6. Ilość szacunkowa odpadów (m²):

7. Rodzaj budynku z którego będzie usuwany azbest:
(mieszkalny, gospodarczy, inny)

5. Oświadczam, że:

- a) w przypadku demontażu płyt azbestowych dokonam zgłoszenia bądź uzyskam prawomocną decyzję administracyjną związaną z zakresem wykonywanych prac od właściwych organów administracji architektoniczno-budowlanej,
- b) wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem(am) zgodnie z prawdą.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

- 1. Informacja o wyrobach zawierających azbest