

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PRAC ZWIĄZANYCH ZE ZBIERANIEM,
TRANSPORTEM ORAZ UNIESZKODLIWIANIEM WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH
AZBEST, POCHODZĄCYCH Z BUDYNKÓW MIESZKALNYCH
I GOSPODARCZYCH**

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA DRUKOWANYMI LITERAMI.

1. DANE OSOBOWE:

- a) imię i nazwisko.....
b) adres.....
.....
.....
c) adres realizacji zadania.....
.....
.....
d) nr ewidencyjny działki.....
e) telefon kontaktowy.....

2. OPIS PRAC :

- a) wielkość powierzchni przeznaczonej do wymiany/ likwidacji (m²)
b) rodzaj płyt eternitowych (falisty/płaski)
c) szacowana ilość odpadów zawierających azbest (kg).....
d) ilość budynków na posesji pokrytych eternitem.....

3. OKREŚLENIE ZAKRESU PRAC

Wnoszę o pomoc w zakresie odbioru i utylizacji odpadów zawierających azbest zalegających na mojej posesji. Odbiór odpadu wykona specjalistyczna firma wyłoniona w drodze przetargu przez Gminę Chocianów.

.....
Podpis Wnioskodawcy
....., dnia.....

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do budynku/działki

*niepotrzebne skreślić.