

.....
(miejscowość, data)

W N I O S E K

o dofinansowanie odbioru odpadów zawierających azbest

1. Wnioskodawca:
(imię nazwisko właściciela nieruchomości)

adres do korespondencji:
(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr lokalu)

telefon: tytuł prawny do nieruchomości:
(własność, współwłasność, najem, inny)

2. Miejsce wytworzenia i zdeponowania odpadów zawierających azbest:

..... nr ewidencyjny działki
(ulica, i nr domu/nr nieruchomości gdzie został przeprowadzony
demontaż pokrycia dachowego / elewacji)

3. Rodzaj odpadów:
(płyty eternitowe płaskie / faliste, inny odpad)

4. Ilość szacunkowa odpadów:
(kg i m²) jedna płyta falista ok. 14,5 kg

5. Termin realizacji zadania od dnia do dnia

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

.....
(data i czytelny podpis)

7. Adnotacje urzędowe:

.....
.....
.....
.....
(wypełnia Urząd Miejski w Lubniewicach)

Uwagi: Wniosek należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Lubniewicach ul. Jana Pawła II 51, pok. Nr 10.