

....., dnia

Burmistrz Zbąszynia
ul. Porucznika Żwirki 1
64-360 Zbąszyń

WNIOSEK

O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA NA DEMONTAŻ, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIENIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST LUB TRANSPORT I UNIESZKODLIWIENIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

1. Dane Wnioskodawcy:

a. imię i nazwisko:

b. adres zamieszkania:

c. telefon kontaktowy, e-mail:.....

2. Informacje dotyczące miejsca występowania wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do usunięcia:

a. adres nieruchomości:

b. numer działki ewidencyjnej:obręb:

c. tytuł prawny władania nieruchomością:.....

d. zakres dotacji

demontaż, transport, utylizacja*

transport, utylizacja*

(*właściwe zaznaczyć stawiając X w kratce)

3. Rodzaj i ilość usuwanych odpadów (płyty eternitowe płaskie/faliste, inny odpad) Ilość wyrobów zawierających azbest, przewidywanych do unieszkodliwienia [pow. w (m²), masa (kg)] *

- eternit m² kg

- inny wyrób m² kg

* Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m² wynosi 17 kg

4. Uwagi i informacje dodatkowe

.....
.....
.....

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

.....
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)