

Krościenko Wyżne, dnia.....

Urząd Gminy Krościenko Wyżne
ul. Południowa 9
38-422 Krościenko Wyżne

WNIOSEK
o dofinansowanie odbioru odpadów zawierających azbest

1. Wnioskodawca:
(imię i nazwisko właściciela nieruchomości)

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

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

2. Miejsce wytworzenia i zdeponowania odpadów zawierających azbest:

.....nr ewidencyjny działki
(ulica i nr domu/nr nieruchomości gdzie został/będzie przeprowadzony demontaż pokrycia dachowego / elewacji)¹⁾

3. Rodzaj odpadów: płyty eternitowe płaskie /faliste¹⁾.....

inny odpad.....

4. Szacunkowa ilość odpadów:.....m²

5. Rodzaj zabudowań:²⁾

- ☐ budynek mieszkalny
- ☐ budynek gospodarczy
- ☐ budynek mieszkalno-gospodarczy
- ☐ garaż

6. Świadomy odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 z późn. zm.); oświadczam że powyższe dane podane we wniosku są prawdziwe.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych , zawartych w niniejszym wniosku na potrzeby związane z przygotowaniem wniosku na dofinansowanie usuwania odpadów zawierających azbest.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

8. Adnotacje urzędowe:

.....
(wypełnia Urząd Gminy)

1) niewłaściwe skreślić

2) zaznaczyć właściwe