

WNIOSEK

o dofinansowanie odbioru odpadów zawierających azbest

1. Wnioskodawca.....

(imię i nazwisko właściciela/ współwłaścicieli nieruchomości)

adres do korespondencji:

.....
(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr lokalu)

☎ telefon: tytuł prawny do nieruchomości:.....
(podać nr kontaktowy) (własność, współwłasność, najem, użyczenie, inny)

2. Miejsce wytworzenia i zdeponowania odpadów zawierających azbest:

..... nr ewidencyjny działki.....
(wskazać aktualne miejsce wytworzenia lub zdeponowania odpadów tj. ulica, nr domu) (podać nr ewid. działki)

3. Rodzaj odpadów:

.....
(płyty eternitowe/ inny odpad zawierający azbest – wymienić jaki)

4. Ilość szacunkowa odpadów:

.....
(podać w m² lub Mg)

5. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku
wypełniłem(-am)* zgodnie z prawdą i posiadaną wiedzą.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

6. Adnotacje urzędowe:

(wypełnia właściwy urzędnik Urzędu Gminy Gostycyn)

Uwagi: Wniosek należy złożyć w sekretariacie Urzędu Gminy w Gostycynie ul. Bydgoska 8,
39-520 Gostycyn

* niepotrzebne skreślić