

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ODBIORU ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

1. Wnioskodawca (właściciel nieruchomości):

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres, tel. kontaktowy)

2. Miejsce wytworzenia odpadów zawierających azbest:

..... nr ewid. działki

3. Rodzaj odpadów(płyty faliste/ płaskie lub inny odpad zawierający azbest):

.....

4. Ilość odpadów(w
m²) :

5. Źródło powstania(określić skąd odpad pochodzi - wymiana pokrycia
dachowego/ elewacji budynku:

.....

6. Data zgłoszenia w Wydziale Budownictwa Starostwa Powiatowego w Węgrowie

.....

7. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w protokole we wniosku zgodne z
prawdą.

.....
(data i podpis właściciela działki)

Adnotacje urzędowe:

.....
.....
(wypełnia Urząd Gminy Miedzna)

Uwagi:

1. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy Miedzna, pokój nr 9.