

.....
(imię i nazwisko)

Irządze, dnia.....

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(nr telefonu)

Wójt Gminy Irządze
Irządze 124
42-446 Irządze

Wniosek

w sprawie usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Irządze ze środków WFOŚiGW przy udziale środków NFOŚiGW w 2018 roku

1. Miejsce występowania wyrobów zawierających azbest:

.....
(miejscowość) (nr domu) (nr działki, obręb)

2. Tytuł prawny do nieruchomości:
(Własność ,współwłasność, najem, użyczenie, inny)

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

4. Faktyczna ilość odpadów (m²):

5. Rodzaj budynku z którego będzie usuwany azbest:
(mieszkalny, gospodarczy, inny)

6. Zadanie będące przedmiotem dotacji (zaznaczyć właściwy kwadrat) :

Demontaż, transport i unieszkodliwianie Transport i unieszkodliwianie

7. Oświadczam, że:

- w przypadku demontażu płyt azbestowych dokonam zgłoszenia bądź uzyskam prawomocną decyzję administracyjną związaną z zakresem wykonywanych prac od właściwych organów administracji architektoniczno-budowlanej,
- wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem(am) zgodnie z prawdą.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)