

Mierzęcice, dnia

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE DO DEMONTAŻU, TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIENIA LUB TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIENIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST NA OBIEKCIE BĘDĄCYM WŁASNOŚCIĄ OSOBY FIZYCZNEJ

1. Imię i nazwisko właściciela
2. Adres zamieszkania.....
3. Adres obiektu zawierającego azbest.....
4. Rodzaj obiektu (np. budynek mieszkalny, gospodarczy)
5. Nr telefonu kontaktowego.....
6. Rodzaj wyrobu zawierającego azbest (np. płaski, falisty).....
7. Powierzchnia np. dachu, ścian w [m²].....
8. Objętość zdemontowanego wyrobu zawierającego azbest w [m³].....
9. Termin realizacji zadania

.....
(podpis właściciela nieruchomości)