

Wniosek
o dofinansowanie usunięcia wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Koszarawa

1. Dane osobowe:

.....
Imię i nazwisko właściciela posesji

Adres:

Telefon kontaktowy

2. Miejsce planowanego usunięcia wyrobów zawierających azbest:

.....
(adres)

Tytuł prawny do nieruchomości:
(własność, współwłasność)

3. Rodzaj obiektu, z którego będą usuwane wyroby zawierające azbest:

.....
(np. budynek mieszkalny, budynek gospodarczy(jaki? np. stodoła, wiata, garaż, itp.), budynek mieszkalno
-gospodarczy, wyroby zdeponowane na terenie nieruchomości)

4. Ilość wyrobów zawierających azbest, które zostaną unieszkodliwione:

Lp	Rodzaj wyrobów zawierających azbest	Ilość [Ilość Mg]	Stopień pilności
1	Płyty azbestowo-cementowe faliste		
2	Płyty azbestowo-cementowe płaskie		
3	Inne (podać jakie)		
	Razem:		

W załączeniu przedkładam:

1. Dokumentację fotograficzną posiadanego azbestu – min. 2 zdjęcia (zdjęcia JPG lub papierowe)

.....
Podpis Wnioskodawcy