

**Wniosek
o dofinansowanie unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy
Koszarawa**

1. Dane osobowe:

.....
Imię i nazwisko właściciela posesji

Adres:

Telefon kontaktowy

2. Miejsce składowania wyrobów zawierających azbest:

.....
(adres)

Tytuł prawny do nieruchomości:
(własność, współwłasność)

3. Rodzaj obiektu, z którego zdemontowano wyroby zawierające azbest:

.....
(np. budynek mieszkalny, budynek gospodarczy(jaki? np. stodoła, wiat, 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