

**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, 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)		
	<b>Razem:</b>		

**W załączeniu przedkładam:**

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

.....  
**Podpis Wnioskodawcy**