

Garbatka-Letnisko, dniar.

**Urząd Gminy Garbatka-Letnisko
ul. Skrzyńskich 1
26-930 Garbatka-Letnisko**

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE ODBIORU ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

1. Wnioskodawca
(imię i nazwisko właściciela nieruchomości)

Adres do korespondencji:
(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu)

Telefon tytuł prawny do nieruchomości

2. Miejsce wytworzenia i zdeponowania odpadów zawierających azbest:

..... nr ew. działki
(ulica, nr domu/nr nieruchomości gdzie został przeprowadzony demontaż pokrycia dachowego)

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

4. Szacunkowa ilość odpadów:
(m²)

5. Termin realizacji zadania od dnia do dnia

6. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku wypełniłem zgodnie z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis)

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do budynku/ działki (akt notarialny lub wypis z rejestru gruntów).
2. Przy zmianie tylko pokrycia dachowego – zgłoszenie ze Starostwa Powiatowego w Koźlenicach.
3. Przy zmianie konstrukcji dachu – pozwolenie na budowę ze Starostwa Powiatowego w Koźlenicach.
4. Informacja o wyrobach zawierających azbest – załącznik nr 3 do rozporządzenia ministra Gospodarki z dnia 13 grudnia 2010 r. (Dz.U. Nr 8 poz.31)