URZĄD MIEJSKI W BISZTYNKU

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE USUWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

1. Wnioskodawca ……
2. Adres wnioskodawcy ……...
   Kod pocztowy …….. Miejscowość …….
   Gmina …… Telefon ……
3. Szczegółowy opis przedsięwzięcia (dokładne określenie nieruchomości z podaniem numeru działki, obrębu, zakresu prac objętych wnioskiem, w tym określenie rodzaju budynku, określenie czy prace dotyczą demontażu z transportem i unieszkodliwianiem i/ lub transportu i unieszkodliwiania, rodzaj usuwanych płyt eternitowych (faliste, płaskie)
   ……...
   ……...
   ……...
   ……...
   ……
   ……....……....
   ……....
   ……....
4. Planowany okres realizacji przedsięwzięcia
   - Termin rozpoczęcia prac ……
   - Termin zakończenia prac……...
5. Ilość wyrobów azbestowych przewidzianych do:
   - demontażu i zabezpieczenia pokrycia dachowego lub innych wyrobów zawierających azbest, transportu i unieszkodliwiania poprzez składowanie odpadu na składowisku [powierzchnia (m^2), masa, (Mg=tony)] ……
   - transportu odpadu niebezpiecznego z miejsca rozbiórki do miejsca unieszkodliwiania poprzez składowanie odpadu na składowisku [powierzchnia (m^2), masa, (Mg=tony] ……..
6. Uwagi i informacje dodatkowe:
   ……...
   ……...
7. Oświadczam, że budynek (lub zdemontowane płyty azbestowo-cementowe – eternit) zlokalizowany na działce nr …… obręb ……..w miejscowości ……
   jest moją własnością.
   - tytuł prawny władania nieruchomością …….
   ……..

…… ……

data podpis wnioskodawcy