

Suchedniów, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Urząd Miasta i Gminy
W Suchedniowie**

WNIOSEK

Zwracam się o pokrycie kosztów zadania polegającego na odbiorze, transporcie i unieszkodliwieniu płyt azbestowych – cementowych pochodzących z prac demontażowo – rozbiórkowych tj. wymiany elementów budowlanych zawierających azbest na terenie mojej nieruchomości w części dotyczącej kosztów transportu i unieszkodliwienia odpadu przez wyspecjalizowaną firmę.

Ilość zdemontowanego eternitu – płyt azbestowo-cementowych falistych / płaskich* wynosi

.....
(określić powierzchnię w m²)

Płyty zostały zdemontowane z budynku mieszkalnego / gospodarczego*

.....
(określić rodzaj obiektu)

zlokalizowanego na posesji
(podać adres)

Oświadczam, iż:

- zapoznałem/am się z „Regulaminem usuwania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest, pochodzących z budynków mieszkalnych i gospodarczych z terenu Gminy Suchedniów”;

.....
/podpis/

* niepotrzebne skreślić

Suchedniów, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Urząd Miasta i Gminy
W Suchedniowie**

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, iż posiadam tytuł prawny do budynku/ów znajdujących się na działce o nr Ew., przy ul. w miejscowości, Gmina Suchedniów.
2. Oświadczam, iż obiekty i grunty, na których znajdują się materiały zawierające azbest nie są wykorzystywane na cele działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 584 ze zm.).

.....
/podpis/