

Załącznik 8. **Wzór wniosku o dofinansowanie odbioru odpadów zawierających azbest**

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE ODBIORU ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

1. Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko właściciela nieruchomości)

adres do korespondencji:

.....
(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr lokalu)

telefon:.....

tytuł prawny do nieruchomości:.....
(własność, współwłasność, najem, użyczenie, inny)

2. Miejsce wytworzenia i zdeponowania odpadów zawierających azbest:

.....
(ulica, nr domu/nieruchomości gdzie zostanie przeprowadzony demontaż wyrobów zawierających azbest)

nr ewidencyjny działki

.....

3. Rodzaj odpadów:

.....
(płyty eternitowe płaskie/faliste)

4. Ilość szacunkowa odpadów (m²):.....(Mg).....

5. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem(am) zgodnie z prawdą.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

6. Adnotacje urzędowe:

.....
(wypełnia Urząd Miasta w Debrznie)
.....
.....
.....
.....

UWAGA!
WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ W URZĘDZIE MIASTA I GMINY DEBRZNO,
UL. TRAUGUTTA 2, 77 – 310 DEBRZNO