

…………………………………dnia………………………..

 (miejscowość i data)

…………………………………
…………………………………..

**WNIOSEK
o usunięcie wyrobów zawierających azbest**

**1. Dane osobowe:**1) Imię i nazwisko:............................................................................................................................
2) adres zamieszkania:.......................................................................................................................
3) miejsce występowania wyrobu azbestowego adres:......................................................................
4) telefon kontaktowy: .....................................................................................................................

**2. Informacje o wyrobach zawierających azbest.**1) Lokalizacja wyrobów azbestowych na terenie nieruchomości:
□ dach
□ pryzma
2) Wielkość powierzchni wyrobów azbestowych przeznaczonej do likwidacji (m2 ): …………………………………...……………………………………………………………….

**3. Zakres prac objętych wnioskiem:**□ demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest
□ zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest

.....................................................................
Podpis wnioskodawcy