

....., dn.

**URZĄD
MIASTA I GMINY
BARANÓW SANDOMIERSKI**

WNIOSEK O DEMONTAŻ / USUNIĘCIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

1. Wnioskodawca (właściciel nieruchomości):

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres, telefon kontaktowy)

Niniejszym wnioskuję o demontaż i usunięcie wyrobów zawierających azbest / odebranie złożonych odpadów azbestowych* zgodnie z poniższym wnioskiem

2. Miejsce znajdowania się odpadów zawierających azbest:

.....nr ew. działki

obręb ewidencyjny

3. Rodzaj odpadów (płyty faliste azbestowo – cementowe, płyty azbestowo – cementowe płaskie, inny odpad zawierający azbest:
4. Ilość odpadów (m², kg):
5. Źródło powstania (określić gdzie wyroby azbestowe znajdują się lub znajdowały – np. dach budynku mieszkalnego, gospodarczego):
-
6. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(Podpis wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić

....., dn.

.....

Imię i Nazwisko

.....

Adres

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przystępując do programu usuwania azbestu, pochodzącego z budynków znajdujących się na działce nr....., której jestem właścicielem/współwłaścicielem, zobowiązuję się do zdemontowania i zabezpieczenia materiałów azbestowych w terminie ustalonym przez Urząd Miasta i Gminy Baranów Sandomierski na zasadach określonych w umowie, która zostanie zawarta w przypadku zakwalifikowania złożonego wniosku do realizacji.

Zobowiązuję się do demontażu wyrobów zawierających azbest zgodnie z przepisami i zasadami BHP na własny koszt. Jestem świadom, że niedopełnienie powyższych zobowiązań wykluczy mój wniosek z procedury przyznawania pomocy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu składania wniosków (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (T.J. Dz.U. z 2015 r., poz.2135, ze zm.).

.....

Czytelny podpis