

**Wójt Gminy Mysłakowice
ul. Szkolna 5
58 – 533 Mysłakowice**

**WNIOSEK O ODBIÓR, TRANSPORT
I UNIESZKODLIWIENIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

1. Dane Wnioskodawcy:

Wnioskodawca:

.....

(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania:

.....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Numer telefonu:

.....

2. Miejsce zdeponowania odpadów zawierających azbest

Adres działki, na której znajdują się wyroby zawierające azbest:

.....

nr ew. działki obręb

Tytuł prawny władania nieruchomością:

.....

Imię, nazwisko i adres zamieszkania wszystkich współwłaścicieli nieruchomości:

.....

.....

.....

3. Dane dotyczące wyrobów zawierających azbest

Ilość posiadanych wyrobów zawierających azbest (m² lub kg):

.....
(powierzchnia lub masa)

Rodzaj odpadu:

.....
(eternit falisty, płyty karo, rura)

Termin dostępności odpadu dla odbiorcy:

.....

4. Oświadczenie

- a) Jestem osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej na terenie nieruchomości, z której będą odebrane wyroby zawierające azbest.
- b) Wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem (łam) zgodnie z prawdą.
- c) Odpady te są/będą złożone na drewnianą paletę i ofoliowane. Paleta będzie ustawiona na przedmiotowej nieruchomości w miejscu umożliwiającym jej załadunek przy użyciu HDS.

Mysłakowice, dnia

.....
(czytelny podpis)

Informacje dodatkowe:

Wniosek musi być podpisany przez wszystkich współwłaścicieli oraz spadkobierców przedmiotowej nieruchomości.

Dotacja obejmuje 100% kosztów kwalifikowanych tj. gminy jest zorganizowanie usuwania wyrobów zawierających azbest, tj. odior, transport i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest.