

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(numer dowodu osobistego)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

**Burmistrz Gminy i Miasta
Nowe Miasteczko
ul. Rynek 2
67-124 Nowe Miasteczko**

WNIOSEK

o udzielenie dotacji celowej na usuwanie wyrobów zawierających azbest.

1. Lokalizacja planowanych prac.....
.....
2. *Obręb i nr działki:*
.....
3. Prace związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest obejmują*:
 - a. budynek mieszkalny,
 - b. budynek gospodarczy,
 - c. budynek garażowy,
 - d. altanę działkową.
 - e. inne.....
4. Charakterystyka prac – usuwanie wyrobów zawierających azbest obejmuje demontaż*:
 - a. płyt dachowych - płaskich / falistych,
 - b. płyt elewacyjnych – płaskich/ falistych.
 - Demontaż
 - Transport
 - utylizacja
5. Przewidywana ilość odpadów zawierających azbest [m² lub kg].....
6. Planowany termin realizacji prac; od dnia.....do dnia
.....

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)