…......................................

 (miejscowość, data)

…........................................

…........................................

…........................................

**Urząd Miasta i Gminy Włodowice**

**ul. Krakowska 26**

**42-421 Włodowice**

# WNIOSEK

**o odbiór, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z budynku mieszkalnego jednorodzinnego, budynku gospodarczego , innego budynku.**

1. Imię i Nazwisko Wnioskodawcy (właściciela nieruchomości)

Imię \_\_\_\_\_\_\_

Nazwisko

1. Adres zamieszkania Wnioskodawcy

ulica nr domu nr mieszkania

kod pocztowy miejscowość

tel. kontaktowy

1. Lokalizacja planowanych prac demontażowych /miejsce tymczasowego składowania/zalegania wyrobów zwierających azbest/

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Obręb i nr geodezyjny działki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Rodzaj płyt eternitowych (faliste/płaskie), z budynku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Przewidywana ilość wytworzonych odpadów zawierających azbest \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Termin realizacji planowanych prac demontażowych \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Tytuł prawny do nieruchomości, na której znajduje się budynek pokryty azbestem

….....................................................................

........................................................... …......................................................................

 data i podpis współwłaściciela data i podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

a) kopia aktualnego dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości, a w przypadku współwłaścicieli zgody wszystkich, pozostałych właścicieli na realizację zadania,

b) ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest ( druk dostępny w Urzędzie Miasta i Gminy Włodowice),

 c) kolorowe zdjęcie złożonego azbestu- 2 szt. (format pocztówkowy),

 d) uprawnienie z zakresu BHP firmy (osoby) demontującej azbest – zaświadczenie

 e) zgłoszenie prac polegających na zabezpieczeniu lub usuwaniu wyrobów zawierających azbest do Starostwa Powiatowego

**Uwaga:**

Na kserokopiach dokumentów należy stwierdzić za zgodność z oryginałem.