…….
(miejscowość, data)

…….

…….

…….

…….

…….

WNIOSEK

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

Imię i Nazwisko Wnioskodawcy (właściciela nieruchomości)

Imię_____

Nazwisko_____

Adres zamieszkania Wnioskodawcy

ulica_____nr domu_____nr mieszkania_____

kod pocztowy_____miejscowość_____

tel. kontaktowy_____

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

_____

4. Obręb i nr geodezyjny działki _____

5. Rodzaj płyt eternitowych (faliste/płaskie), z budynku _____

6. Przewidywana ilość wytworzonych odpadów zawierających azbest _____

7. Termin realizacji planowanych prac demontażowych _____

8. 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 Gminy),
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.