

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres i nr ewidencyjny działki, na której znajduje się odpad zawierający azbest)

.....
(nr telefonu)

**Burmistrz Miasta i Gminy w Międzyborzu
ul. Kolejowa 13
56-513 Międzybórz**

W N I O S E K

o dofinansowanie realizacji przedsięwzięć związanych z demontażem, odbiorem, transportem i unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Międzybórz

1. Rodzaj zadania (*właściwe podkreślić*):

- demontaż , zbieranie, transport i unieszkodliwianie (azbest wymaga ściągnięcia)
- transport i unieszkodliwianie (azbest jest już ściągnięty)

2. Rodzaj budowli objętej wnioskiem (*właściwe podkreślić*):

- budynek mieszkalny
- budynek gospodarczy
- budynek garażowy
- altana
- inne:

3. Rodzaj odpadów (*właściwe podkreślić*):

- płyty eternitowe płaskie
- płyty eternitowe faliste
- inne:.....

4. Ilość odpadów zawierających azbest [pow. m² lub ilość płyt]:.....

5. Tytuł prawny do nieruchomości:

- własność
- dzierżawa
- inne:

6. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem(am) zgodnie z prawdą.

7. Wyrażam zgodę na odbiór wyrobów zawierających azbest z terenu mojej nieruchomości.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

- 1) Kopia dokumentu potwierdzającego prawo do dysponowania nieruchomością (akt własności lub inny tytuł prawny) lub numer elektronicznej księgi wieczystej (oświadczenie).
- 2) Pisemna zgoda współwłaścicieli budynku na wykonanie prac związanych z usunięciem wyrobów zawierających azbest (jeśli dotyczy).