

Urząd Gminy Aleksandrów Kujawski
ul. Słowackiego 12
87 – 700 Aleksandrów Kujawski

WNIOSEK

Właściciele, zarządców lub użytkowników budynków, którzy w **2012 r.** zamierzają usunąć azbest wraz z informacją o powierzchni (ilości) oraz o stanie wyrobów zawierających azbest na obiekcie objętym dofinansowaniem.

1. Imię i nazwisko właściciela, zarządcy lub użytkownika* nieruchomości:

.....

nr telefonu kontaktowego:

2. Adres obiektu objętego wnioskiem:

.....

3. Rodzaj wyrobu zawierającego azbest:

.....

(np. pokrycie dachowe z eternitu falistego/płaskiego)

4. Ilość azbestu

zdjętego i składowanego: m², kg

do demontażu: m², kg

(można podać w metrach lub w kilogramach)

5. Uwagi:

.....

.....

.....

Aleksandrów Kujawski, dnia 2012 r.

.....

(podpis zgłaszającego)

Załącznik:

1. Oświadczenie o odtworzeniu elementów budowlanych w miejscu zdjętych z własnych środków.
2. Decyzja o pozwolenie na budowę lub zgłoszenie robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę.

*) niepotrzebne skreślić