

.....
Imię i Nazwisko Właściciela/Użytkownika

PESEL.....

Imię i Nazwisko Właściciela/Użytkownika

Adres zamieszkania wnioskodawcy:

ul.

38 – 400 Krosno

Tel.

Nr ewid. / 20... rok.
Krosno, dnia 20....r.**Urząd Miasta Krosna**
ul. Lwowska 28a
38 - 400 Krosno**Wniosek w sprawie usunięcia odpadów zawierających azbest.**

Zwracam się z prośbą o wywóz i utylizację odpadów z azbestu, z terenu mojej posesji w Krośnie,
przy ul.

Wnoszę, również o demontaż posiadanych przeze mnie wyrobów zawierających azbest TAK NIE

Przewidywana ilość odpadów to około m² Ilość płyt falistych to około sztuk

Rodzaj odpadu zawierającego azbest: płyty faliste, płytki, inny, jaki

Stopień zniszczenia: całkowicie połamany, częściowo połamany, całe płyty, płytki

Stopień pilności zgodnie z przedłożoną informacją o wyrobach zawierających azbest oraz oceną stanu i możliwości

bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest: I stopień pilności II stopień pilności III stopień pilności

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych, podmiotowi obsługującemu prowadzoną przez Gminę Miasto Krosno akcję, w celu realizacji niniejszego wniosku.

.....
Podpis