**URZĄD MIEJSKI**

**w Stawiskach**

**Plac Wolności 13/15**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie wykonywania prac związanych z odbiorem, transportem i unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest**

1. **Dane Wnioskodawcy:**
2. imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………...
3. adres zameldowania: …………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

nr telefonu: ……………………………………………………………………………...

1. **Adres realizacji zadania:**
2. adres lokalizacji zadania:……………………............................................................

……………………………………………………………………………………….

1. nr ewidencyjny działki ……………………………, na której znajdują się budynki,
2. rodzaj dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości i budynków:

....................................................................................................................................

1. **Opis zadania**:
2. rodzaj budynku: mieszkalny\*, gospodarczy \*, inny jaki) …………………………..
3. rodzaj wyrobów zawierających azbest: płyty azbestowo-cementowe płaskie\*, płyty azbestowo-cementowe faliste\*,
4. ilość wyrobów zawierających azbest gromadzonych na działce gruntowej wnioskodawcy w m2 ……………………………………………………………….

…………………………………………….

(data i podpis wnioskodawcy)

\*Niepotrzebne skreślić