

# WNIOSEK

## o dofinansowanie demontażu, transportu i unieszkodliwiania odpadów zawierających azbest z terenu Gminy Oleśnica

1. Wnioskodawca: .....  
(imię i nazwisko właściciela nieruchomości)

adres .....  
(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr lokalu)

telefon: .....

tytuł prawny do nieruchomości .....  
(własność, współwłasność, użytkownik wieczysty)..

2. Miejsce planowanego wytworzenia odpadów zawierających azbest:

.....  
(ulica i nr domu/nr nieruchomości gdzie będzie przeprowadzony demontaż pokrycia dachowego)

3. Rodzaj budynku z którego będzie usuwane pokrycie dachowe zawierające azbest

.....  
(np. mieszkalny, gospodarczy...)

4. Rodzaj odpadów: .....  
(płyty eternitowe płaskie / faliste, inny odpad)

5. Ilość szacunkowa odpadów w m<sup>2</sup>: .....

6. Planowany termin zdjęcia pokrycia eternitowego.....

7. Źródło powstania (określić skąd odpad pochodzi – wymiana pokrycia dachowego/ odpady składowane na posesji): .....

8. Oświadczam, że:

- budynek wymieniony w pkt. 3 nie jest wykorzystywany do prowadzenia działalności gospodarczej,
- wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem(am) zgodnie z prawdą.

.....  
(Miejscowość , data)

.....  
( podpis wnioskodawcy)

**Adnotacje urzędowe:** (Wypełnia Urząd Gminy)

Uwagi:

Wniosek należy złożyć w sekretariacie Urzędu Gminy w Oleśnicy, ul. Nadstawie 1, 28-220 Oleśnica