**WNIOSEK**

**o odebranie odpadów zawierających azbest**

1. Wnioskodawca (właściciel nieruchomości):

…………………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko/

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………….……………………………………..

/adres, tel. kontaktowy/

1. Miejsce występowania i rodzaj odpadów zawierających azbest:

………………………………………………………………………………………………….

/adres posesji/ /nr ew. działki/

1. ………………………………………………………………………………………………

/rodzaj budynku (mieszkalny, gospodarczy) i jego wysokość/

…………………………………………………………………………………………………

/rodzaj odpadów (płyty azbestowo-cementowe faliste, płaskie) i ich powierzchnia w m2/

1. ……………………………………………………………………………………………...

/rodzaj budynku (mieszkalny, gospodarczy) i jego wysokość/

…………………………………………………………………………………………………

/rodzaj odpadów (płyty azbestowo-cementowe faliste, płaskie) i ich powierzchnia w m2/

 ………………………………………….

 /data i podpis właściciela działki/