

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE NA TRANSPORT I UTYLIZACJĘ WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z TERENU NIERUCHOMOŚCI POŁOŻONYCH NA TERENIE GMINY TOMASZÓW MAZOWIECKI

Tomaszów Mazowiecki, dnia

Wnioskodawca

.....
.....

(imię i nazwisko)

Adres do koresp.....

.....

Telefon:

WÓJT GMINY TOMASZÓW MAZOWIECKI

1. Określenie nieruchomości, na której ma być wykonane wnioskowane przedsięwzięcie:

Adres:

Numer ewidencyjny działki:, obręb:

Tytuł prawa do nieruchomości: (właściciel, współwłaściciel, użytkownik wieczysty, współużytkownik wieczysty)

2. Usunięcie odpadów wcześniej zdjętych z obiektów i składowanych na nieruchomości (odpady luzem (właściwe zaznaczyć znakiem X):

Budynek mieszkalny:

- ilość azbestu: m²

- rodzaj azbestu: płyty faliste/płyty płaskie*

Budynek gospodarczy/inny*

- ilość azbestu: m²

- rodzaj azbestu: płyty faliste/płyty płaskie*

3. Źródło powstania określić skąd odpad pochodzi

wymiana pokrycia dachowego budynku mieszkalnego/gospodarczego*

wymiana elewacji budynku mieszkalnego/gospodarczego*

Załącznik nr 1 dokumentacja fotograficzna, potwierdzająca demontaż wyrobów azbestowych

Oświadczenie:

- Zobowiązuję się do umożliwienia upoważnionym pracownikom Urzędu Gminy Tomaszów Mazowiecki oraz firmie działającej na zlecenie Gminy Tomaszów Mazowiecki wstępu na przedmiotową nieruchomość w celu podjęcia działań związanych z realizacją wnioskowanych prac.
- Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku procedurą związaną z odebraniem odpadów zawierających azbest.

.....

(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić