Mirzec, dnia ...............................

# **Urząd Gminy w Mircu**

# **Referat Gospodarki Nieruchomościami,**

# **Planowania Przestrzennego,**

# **Środowiska i Rolnictwa**

**WNIOSEK**

**o pomoc na realizację prac związanych z usuwaniem odpadów zawierających azbest z terenu posesji położonych w Gminie Mirzec**

1. Nazwisko i imię (właściciel/zarządca nieruchomości):.

……………………………………………………………………………………………..

1. Miejsce, adres zamieszkania:..…………………….…………………….………………….
2. Miejsce, adres realizacji prac:………………………………………………………………
3. Telefon kontaktowy:………………………………………………………………………..
4. Nazwa, rodzaj odpadów zawierających azbest:………………………………………….…
5. Ilość odpadów zawierających azbest w ( *m 2* ): ………………………………………
6. Wyrażam zgodę na wejście firmy zajmującej się: usuwaniem, transportem odpadów zawierających azbest na terenu mojej posesji.
7. Oświadczam, iż nie prowadzę działalności gospodarczej.
8. Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku są zgodne z prawdą.

……………………………………

data i podpis wnioskodawcy

Zatwierdzenie przez Wójta Gminy Mirzec przyznanej pomocy – usunięcia odpadów zawierających azbest.

……………………………….. ……………………………………

data podpis

\* wniosek wypełniać drukowanymi literami