

Wnioskodawca

Miejscowość / Data

Imię i Nazwisko

.....

Adres.....

Telefon:.....

Burmistrz Drzewicy

WNIOSEK O ODBIÓR I UNIESZKODLIWIENIE ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST ZALEGAJĄCYCH NA
POSESJACH NA TERENIE GMINY DRZEWICA

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

Adres:.....

Numer ewidencyjny działki:..... Obręb:.....

Tytuł prawny do nieruchomości (odpowiednie zakreślić)

Właściciel, Współwłaściciel, użytkownik – Wieczysty, Współużytkownik wieczysty

2. Określenie ilości odpadów przewidzianych do unieszkodliwienia w ramach dofinansowania:

Usunięcie odpadów składowanych na nieruchomości (odpady luzem)

- ilość azbestu : szt.

Rodzaj : Płyty faliste , Płyty płaskie

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Oświadczam, że jestem świadomy /świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
3. Zobowiązuje się do zabezpieczenia (owinięcia) złożonego azbestu, umożliwienia upoważnionym pracownikom urzędu Gminy Drzewica oraz firmie działającej na zlecenie Gminy wstępu na przedmiotową nieruchomość w celu podjęcia działań związanych z realizacją wnioskowanych prac.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu realizacji zadania usuwanie wyrobów zawierających azbest, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z póź.zm.).
5. Jednocześnie Przyjmuję do wiadomości , iż powyższe zadanie zostanie zrealizowane w Przypadku posiadanych środków finansowych przez Gminę

Podpis:.....