

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PRZEDSIĘWZIĘĆ POLEGAJĄCYCH NA USUWANIU WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

1. Dane osobowe

- a) imię i nazwisko.....
- b) adres zamieszkania.....
- c) adres realizacji zadania.....
- d) telefon kontaktowy.....
- e) nr ewidencyjny działki.....
- f) czy jest podpisana umowa na odbiór śmieci z nieruchomości TAK NIE (właściwe zaznaczyć)
- g) czy jest uregulowana należność a odbiór odpadów komunalnych TAK NIE (właściwe zaznaczyć)

2. Opis wymiany – likwidacji pokrycia dachowego lub elewacji:

- a) rodzaj budynku.....
- b) rodzaj powierzchni (dach/elewacja).....
- c) wielkość powierzchni przeznaczonej do wymiany/likwidacji/m²/.....
- d) planowany termin realizacji zadania.....

Załączniki do wniosku:

- kopia dokumentu potwierdzającego
własność nieruchomości
/akt notarialny lub wypis z rejestru gruntów/

.....
Podpis wnioskodawcy