

Opinogóra Górna, dnia

Wójt Gminy Opinogóra Górna
ul. Z. Krasińskiego 4
06-406 Opinogóra Górna

WNIOSEK

o sfinansowanie usługi usunięcia wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Opinogóra Górna

1. Dane osobowe Wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

2. Miejsce występowania odpadów zawierających azbest przewidzianych do utylizacji:

Działka nr ew., miejscowość, ulica nr domu

3. Zakres wniosku:*)

demontaż i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest

odbioru i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest

4. Rodzaj budynku: mieszkalny, gospodarczy, inwentarski, inny -*)

5. Planowany termin realizacji prac

6. Rodzaj odpadów: (płyty eternitowe płaskie, faliste, inny odpad)

7. Ilość odpadów zawierających azbest przeznaczona do utylizacji (m²)

8. Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością wymienioną w pkt. 2 niniejszego wniosku wynikającą z tytułu (wpisać tytuł prawny: własność, współwłasność):

9. Oświadczenia: *)

Oświadczam, że nieruchomość z której będą usuwane wyroby zawierające azbest, ujęte w niniejszym wniosku, nie jest wykorzystywana do prowadzenia działalności gospodarczej ani działalności rolniczej.

Oświadczam, że nieruchomość z której będą usuwane wyroby zawierające azbest, ujęte w niniejszym wniosku, jest wykorzystywana do prowadzenia działalności gospodarczej. **)

Oświadczam, że nieruchomość z której będą usuwane wyroby zawierające azbest, ujęte w niniejszym wniosku, jest wykorzystywana do prowadzenia działalności rolniczej. ***)

Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego, że powyższe dane i złożone dokumenty są prawdziwe.

*) właściwe zaznaczyć

**) należy złożyć informację o otrzymanej pomocy publicznej de minimis dla wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą

***) należy złożyć informację o otrzymanej pomocy publicznej de minimis w rolnictwie

.....
podpis wnioskodawcy