

**Urząd Miejski w Głownie**  
**ul. Młynarska 15**  
**95-015 Głowno**

**WNIOSEK**  
**o sfinansowanie likwidacji wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy**  
**Miasta Głowno**

1. Wnioskodawca.....
2. Adres wnioskodawcy.....  
Kod pocztowy.....Miejscowość.....  
PESEL.....NIP.....
3. Szczegółowy opis przedsięwzięcia z dokładnym określeniem nieruchomości oraz podaniem numeru działki.....  
.....  
.....
4. Tytuł prawny do nieruchomości (kserokopia w załączeniu).....  
.....
5. Rodzaj odpadów (płyty eternitowe płaskie / faliste, inny odpad).....  
.....
6. Ilość wyrobów azbestowych przewidzianych do:  
- **rozbiórki/demontażu**/\*  
Powierzchnia /m<sup>2</sup>/.....  
Przeliczenie m<sup>2</sup> na kg:  
*przy założeniu, że waga płyty azbestowej o wymiarze 1 m<sup>2</sup> wynosi 12,7 kg*  
waga / kg.....  
- planowany termin prac rozbiórkowych...../wskazać miesiąc/  
  
- **unieszkodliwienie** (transport i przekazanie do utylizacji):  
waga / kg.....

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)\*\*

\*W przypadku prac rozbiórkowych kserokopia zgłoszenia robót dotyczących wymiany pokrycia dachowego z płyt azbestowo-cementowych na inny rodzaj pokrycia bez zmiany konstrukcji dachu złożonego do starostwa powiatowego lub pozwolenia na rozbiórkę lub przebudowę dachu (zmianę konstrukcji więźby dachowej) ze starostwa powiatowego wraz z wymaganymi odrębnymi przepisami załącznikami (nie dotyczy przypadku odbioru wyrobów już zdemontowanych).

\*\*W przypadku nieruchomości, do których prawa przysługują więcej niż jednej osobie konieczne jest podpisanie wniosku przez wszystkie osoby lub załączenie pełnomocnictwa udzielonego Wnioskodawcy przez te osoby.