

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 /m²/.....
Przeliczenie m² na kg:
przy założeniu, że waga płyty azbestowej o wymiarze 1 m² 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.