

.....
(miejscowość i data)

Urząd Gminy w Rogowie
Ul. Żeromskiego 23
95-063 Rogów

WNIOSEK
o sfinansowanie likwidacji wyrobów zawierających azbest na terenie gminy Rogów

1. Wnioskodawca
2. Adres wnioskodawcy
Kod pocztowy..... Miejscowość
Gmina Telefon
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 waży 15 kg
waga / kg
 - **unieszkodliwianie** (transport i przekazania do utylizacji):
waga / kg

.....
/ data i podpis Wnioskodawcy /