

....., dnia.....
(miejscowość)

WNIOSEK

o dofinansowanie demontażu, transportu i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest

1) Imię i nazwisko wnioskodawcy / nazwa wspólnoty mieszkaniowej / jednostki organizacyjnej

.....
.....

2) Adres zamieszkania / siedziby

.....
.....

3) Telefon:

4) NIP:.....PESEL.....

5) Właściciel / zarządca / użytkownik.....

.....
.....

6) Określenie nieruchomości, na której mają być wykonane prace przewidziane do dofinansowania:

adres:.....

działka nr:.....

obręb geodezyjny: gmina:.....

7) Planowany termin rozpoczęcia wykonania.....

8) Termin zakończenia:.....

9) Rodzaj i ilość azbestu planowanego do usunięcia:

a) rodzaj:.....

b) ilość (m²):.....

10) Rodzaj prac przewidzianych w ramach dofinansowania (zaznaczyć właściwe - X):

a) demontaż

b) transport

c) unieszkodliwienie

.....
(podpis/y właściciela/ współwłaścicieli)