

Sławno, dnia

Wójt Gminy Sławno
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 31
26-332 Sławno

WNIOSEK O USUNIĘCIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

1. Wnioskodawca:

imię i nazwisko..... telefon.....

adres miejsca zamieszkania:

miejsowość..... numer posesji.....

2. Adres obiektu, którego dotyczy usunięcie azbestu lub wyrobów zawierających azbest.

miejsowość..... numer posesji.....

numer ewidencyjny działki obręb gmina Sławno.

3. Dane techniczne:

Ilość odpadów zawierających azbest przewidzianych do unieszkodliwienia: m².

Rodzaj odpadów zawierających azbest: płyty faliste / płaskie*.

Odpad zawierający azbest pochodzi z budynku mieszkalnego / gospodarczego*.

4. Oświadczenie wnioskodawcy:

- Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- Zobowiązuję się do umożliwienia upoważnionym pracownikom Urzędu Gminy w Sławnie, Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi oraz firmie działającej na zlecenie Gminy wstępu na przedmiotową nieruchomość w celu podjęcia działań związanych z realizacją wnioskowanych prac.
- Zapoznałem(am) się z zasadami finansowania zadań z zakresu usuwania azbestu z terenu gminy Sławno.
- Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku podpiszę pisemną umowę.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu realizacji zadania usuwania wyrobów zawierających azbest, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000; zm. Dz. U. z 2018 r. poz. 1669).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić