

Sławno, dnia .....

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

## **WNIOSEK O USUNIĘCIE AZBESTU I 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. Tytuł prawny do nieruchomości (własność, współwłasność, użytkownik wieczysty, posiadacz samoistny, inny) .....**

**4. Dane techniczne:**

Ilość odpadów zawierających azbest przewidzianych do unieszkodliwienia: ..... m<sup>2</sup>.

Rodzaj odpadów zawierających azbest: płyty faliste / płaskie\*.

Odpad zawierający azbest pochodzi z budynku mieszkalnego / gospodarczego\*.

**5. Oświadczenie wnioskodawcy:**

- Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- Zobowiązuję się do umożliwienia upoważnionym pracownikom Urzędu Gminy w oraz firmie działającej na zlecenie Gminy wstępu na przedmiotową nieruchomość w celu podjęcia działań związanych z realizacją wnioskowanych prac.
- Zapoznałem(am) się z Regulaminem finansowania zadań z zakresu usuwania azbestu z terenu gminy Sławno.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu realizacji zadania usuwania wyrobów zawierających azbest, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* właściwe podkreślić