

.....dn.....

**Wniosek**  
**o udział w programie likwidacji wyrobów zawierających azbest**

1. Dane Wnioskodawcy:  
Imię i Nazwisko/nazwa: .....  
Ulica: .....  
Kod pocztowy: .....Miejscowość.....  
Nr telefonu: .....  
PESEL: .....NIP.....
2. Szczegółowy opis przedsięwzięcia (dokładne określenie rodzaju i adresu nieruchomości z podaniem numeru działki, zakres prac objętych wnioskiem):  
.....  
.....  
.....  
.....
3. Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do likwidacji:  
- demontaż wraz z unieszkodliwieniem.....[ m<sup>2</sup> ]\*\*  
- unieszkodliwianie \*\*\* .....[ kg ]
4. Uwagi i informacje dodatkowe:  
.....  
.....  
.....  
.....
5. Uwagi osoby przyjmującej wniosek:  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Uwaga!**

W przypadku rezygnacji z realizacji zadania, prosimy o dostarczenie pisma w tej sprawie do Urzędu gminy

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m<sup>2</sup> wynosi 11 kg

\*\*\*Dotyczy wyrobów azbestowych składowanych na nieruchomości, które nie podlegały demontażowi

**Uwaga!**

W przypadku demontażu i unieszkodliwiania eternitu z budynków mieszkalnych i gospodarczych do Starostwa Powiatowego w Lubaniu należy złożyć następujące wnioski, przynajmniej na 30 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia robót budowlanych; zgłoszenie wykonania robót polegających na zmianie pokrycia dachowego, oświadczenie o posiadaniu prawa do dysponowania nieruchomością na cele budowlane, opis zgłaszanych robót budowlanych oraz mapka z naniesionym budynkiem.