

Urząd Gminy Dobromierz
Plac Wolności 24
58-170 Dobromierz

WNIOSEK

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Dane Wnioskodawcy

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu kontaktowego	

2. Dane współwłaściciela (jeśli dotyczy)

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu kontaktowego	

3. Lokalizacja wyrobów zawierających azbest (dokładny adres, numer ewidencyjny działki)

.....

4. Rodzaj wnioskowanej usługi:

Odbiór i utylizacja wyrobów zawierających azbest znajdujących się na terenie nieruchomości Ilość w tonach (masa Mg)
Demontaż z budynku wyrobów zawierających azbest oraz ich odbiór i utylizacja Ilość w tonach (masa Mg)

5. Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest do usunięcia z nieruchomości:
Szacunkowa waga 1 m² pokrycia dachowego z płyty cementowo-azbestowej (płyta falista) wynosi 15 kg.

	Rodzaj budynku na danej nieruchomości	Pokrycie dachu (m²)	Pokrycie elewacji (m²)	Ilość w tonach (masa Mg)
Budynek mieszkalny				
Budynek garażowy				
Budynek gospodarczy				

II. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczenia Wnioskodawcy

- 1) Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością (akt własności lub inny tytuł prawny).
- 2) Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu w szczególności zapisami dotyczącymi odpowiedzialności właściciela nieruchomości za zabezpieczenie konstrukcji dachu do czasu zakończenia prac związanych z wykonaniem nowego pokrycia dachowego.
- 3) Wyrażam dobrowolną zgodę na przekazanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku do celów sprawnej realizacji wnioskowanych prac, będące przetwarzaniem danych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
- 4) Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonanie przez przedsiębiorcę wskazanego przez Gminę Dobromierz zakresu wnioskowanych prac oraz na wykonanie przez upoważnione osoby kontroli dotyczących prawidłowości ich wykonania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

2. Oświadczenie współwłaściciela nieruchomości

Jako współwłaściciel nieruchomości wymienionej w niniejszym wniosku wyrażam zgodę na wykonanie prac związanych z usunięciem wyrobów zawierających azbest na wskazanych budynkach.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

III. WYPEŁNIA URZĄD GMINY

.....

(numer ewidencyjny wniosku wg kolejności wpływu)

.....

(data wpływu wniosku do UG)

.....

(na podstawie przeprowadzonej weryfikacji wniosek
zaopiniowano: **POZYTYWNE** lub **NEGATYWNE**)

.....

(data i podpis Wójta)