………………………......

(miejscowość i data)

***Burmistrz Zakroczymia***

1. Dane osobowe wnioskodawcy:

 Imię i nazwisko…………………………………………………………………………..

 Adres zamieszkania ……………………………………………………………………..

 Telefon kontaktowy …………………………………………………

2. Miejsce występowania odpadów zawierających azbest przewidzianych do utylizacji:

 Działka nr ew. ……..………, obręb ……..…………….;

 miejscowość ….……………, nr posesji ………….……

3. Rodzaj odpadów: ……….…………………………………………………...............

 (płyty eternitowe płaskie, faliste, inny odpad)

4. Ilość odpadów zawierających azbest przeznaczona do utylizacji (m2 lub kg)

 ……………………………….…….

Oświadczam, że nieruchomość z której będą usuwane wyroby zawierające azbest nie jest wykorzystywana do prowadzenia działalności gospodarczej.

Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego (t.j. Dz. U. 2017 r., poz. 2204), że powyższe dane i złożone dokumenty są prawdziwe.

…………………………………

podpis wnioskodawcy