

Załącznik do „Regulaminu udzielania pomocy w demontażu i utylizacji
wytrobów zawierających azbest na terenie gminy Wińsko”

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon:.....

**Wójt Gminy
Wińsko**

WNIOSEK

O UDZIELANIE POMOCY W DEMONTAŻU I UTYLIZACJI WYROBÓW ZAWIERAJACYCH AZBEST NA TERENIE GMINY WIŃSKO

Zwracam się z prośbą o odbiór * lub demontaż wytrobów zawierających azbest oraz ich odbiór *
(* niepotrzebne skreślić).

Wytroby.....znajdują się pod adresem.....na
(eternit: płaski/falisty/płyty elewacyjne/inne)

budynku w ilości.....m²

budynek: mieszkalny/gospodarczy np. garaż/inny

budynku..... w ilości.....m²

budynek: mieszkalny/gospodarczy np. garaż/inny

budynku w ilości.....m²

budynek: mieszkalny/gospodarczy np. garaż/inny

Przewidywany termin demontażu wytrobów azbestowych

Załączam:

Potwierdzenie zgłoszenia do Wydziału Architektury i Budownictwa w Starostwie
Powiatowym w Wołowie zgłoszenia budowy/robót budowlanych nie wymagających
pozwolenia na budowę.

*Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu i akceptuję określone w nim warunki
udzielenia pomocy.*

Wińsko, dnia:.....



Urząd Gminy Wińsko

ul. Plac Wolności 2
56-160 Wińsko
Woj. dolnośląskie

Tel. 071 389-81-86
Fax. 071 389-83-66
NIP: 917-11-60-904
REGON: 000542008

.....
(podpis wnioskodawcy)



Urząd Gminy Wińsko

ul. Plac Wolności 2
56-160 Wińsko
Woj. dolnośląskie

Tel. 071 389-81-86
Fax. 071 389-83-66
NIP: 917-11-60-904
REGON: 000542008