

Wnioskodawca

Miejscowość / Data

Imię i Nazwisko

.....

Adres.....

Telefon:.....

Burmistrz Gminy Drzewica

**WNIOSEK O ODBIÓR I UNIESZKODLIWIENIE ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST ZALEGAJĄCYCH NA
POSESJACH NA TERENIE GMINY DRZEWICA**

1 . Określenie nieruchomości , na której ma być wykonane wnioskowane przedsięwzięcie:

Adres:.....

Numer ewidencyjny działki:..... Obręb:.....

Tytuł prawny do nieruchomości (odpowiednie zakreślić)

Właściciel, Współwłaściciel, użytkownik – Wieczysty, Współużytkownik wieczysty

2. Określenie ilości odpadów przewidzianych do unieszkodliwienia w ramach dofinansowania:

Usunięcie odpadów składowanych na nieruchomości (odpady luzem)

- ilość azbestu : szt.

Rodzaj : Płyty faliste , Płyty płaskie

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Oświadczam, że jestem świadomy /świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Zobowiązuje się do umożliwienia upoważnionym pracownikom urzędu Miejskiego w Drzewicy oraz firmie działającej na zlecenie Gminy wstępu na przedmiotową nieruchomość w celu podjęcia działań związanych z realizacją wnioskowanych prac.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu realizacji zadania usuwanie wyrobów zawierających azbest, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
4. Jednocześnie Przyjmuję do wiadomości , iż powyższe zadanie zostanie zrealizowane w Przypadku posiadanych środków finansowych przez Gminę

Podpis:.....