

## Wniosek

Proszę o nieodpłatne wykonanie usługi polegającej na : transporcie i utylizacji odpadów zawierających azbest, pochodzących z pokrycia dachu/elewacji/zapas\* miejscowości ..... w Gminie Oporów.

|                                                                                                                                                            |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Wnioskodawca:</b><br>Imię i nazwisko<br>Adres korespondencyjny                                                                                          | .....<br>.....<br>..... |
| <b>Tytuł prawny do nieruchomości:</b>                                                                                                                      | .....<br>.....<br>..... |
| <b>Telefon Kontaktowy:</b>                                                                                                                                 | .....                   |
| <b>Miejsce wytworzenia i zdemontowania odpadów zawierających azbest:</b><br>(azbest posesji, nr ewid. działki)                                             | .....<br>.....<br>..... |
| <b>Dane techniczne:</b><br>a) ilość odpadów/azbestu na terenie posesji (w m <sup>2</sup> i/lub t)<br>b) rodzaj odpadów (płyty faliste/płaskie/inny rodzaj) | .....<br>.....<br>..... |

### Oświadczenia:

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu realizacji zadania usuwania wyrobów zawierających azbest, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. , poz. 2135, z późn. zm.).

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\* Właściwe podkreślić.