

Urząd Gminy Kowiesy

Kowiesy 85

96-111 Kowiesy

Wniosek o nieodpłatne wykonanie usługi polegającej na: transporcie i utylizacji odpadów zawierających azbest, pochodzących z pokrycia dachu/elewacji w miejscowości w Gminie Kowiesy

Wnioskodawca	
Imię i nazwisko:	
Adres korespondencyjny:	
Telefon kontaktowy:	
Tytuł prawny do nieruchomości:	
Miejsce wytworzenia i zdeponowania odpadów zawierających azbest: (adres posesji, nr ewidencyjny. działki)	
Dane techniczne:	
a) ilość odpadów/azbestu na terenie posesji (w m ² lub w t)	
b) rodzaj odpadów	
c) rodzaj budynku	

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem/am zgodnie z prawdą.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)