

Żórawina, dnia

Wójt Gminy Żórawina
ul. Kolejowa 6
55-020 Żórawina

WNIOSEK

O dofinansowanie likwidacji (utylicacji) wyrobów azbestowych.

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy (właściciela budynku – działki):
.....
2. Adres zameldowania wnioskodawcy:
ul.nr domu..... nr mieszkania.....
kod pocztowy.....miejscowość.....tel.
3. Miejsce zmagazynowania (odbioru) eternitu:.....
4. Obręb i nr działki:.....
5. Termin odbioru płyt.....ilość przygotowana do odbioru.....
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem na dofinansowanie usuwania i utylizacji odpadów zawierających azbest
7. Oświadczam, że w przypadku jeżeli wartość usługi przekroczy 1500 zł pozostałą kwotę dopłacę sam/sama.

Data i podpis wnioskodawcy

.....