

Opoczno, dnia.....

Burmistrz Opoczna

Wniosek

O dofinansowanie ze środków budżetu Gminy Opoczno zadań związanych z usuwaniem odpadów zawierających azbest

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy (właściciela budynku/działki)

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

2. Adres zameldowania wnioskodawcy

Miejscowość.....ulica.....nr domu.....nr mieszkania.....

Kod pocztowy..... telefon kontaktowy.....

3. Lokalizacja planowanych prac

.....
.....

4. Obręb i nr działki

.....

5. Charakterystyka prac (zaznaczyć właściwe): płyty dachowe, płyty elewacyjne / inne (jakie?):

.....
.....

6. Planowany ilość usunięcia wyrobów zawierających azbest (m² lub kg)

.....

7. Planowany termin realizacji prac:

.....

Oświadczam, że znana jest mi treść „Regulaminu dofinansowania kosztów usuwania odpadów zawierających azbest na terenie gminy Opoczno”.

.....
Podpis wnioskodawcy