Zgłoszenie do udziału w programie usuwania azbestu w Gminie Odrzywół.

Edycja 2019 r.

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Telefon do kontaktu
4. Miejscowość i nr. posesji na której znajduje się azbest

 ………………………………………………………………………………………….

1. Nr działki i obręb geodezyjny
2. Rodzaj wyrobu: płyta eternitowa/dachówka\* (\*niepotrzebne skreślić)
3. Ilość sztuk lub ton do odbioru i utylizacji.
4. Ilość m2 powierzchni dachu, jeżeli zgłoszenie obejmuje zdjęcie z dachu, odbiór

i utylizację m2.

1. Rodzaj budynku zgłoszonego do zdjęcia z dachu wyrobów

…..….……………………………….

/ Czytelny podpis /

Oświadczenie

Ja niżej podpisany oświadczam że:

* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z realizacją projektu.
* jestem właścicielem/współwłaścicielem/dzierżawcą/użytkownikiem działki

i budynku\* (\* niepotrzebne skreślić) z którego zgłaszam zdjęcie z dachu wyrobów, -wyrażam zgodę na ocenę techniczną budynku/dachu w przypadku j.w.

* zobowiązuję się do przygotowania azbestu do odbioru.

 …..….………………………………

/ Czytelny podpis /