

....., dnia.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(telefon kontaktowy)

WÓJT GMINY BISKUPICE

Wniosek o dofinansowanie odbioru odpadów zawierających azbest

Zgłaszam zamiar wymiany

.....

na działce nr w miejscowości.....

gmina.....

Powierzchnia (orientacyjna)m²

Rodzaj płyt (płyty faliste/płaskie lub inny odpad zawierający azbest):

.....

Płyty azbestowe proszę złożyć na paletach lub w workach w pobliżu drogi
dojazdowej.

.....
(Podpis właściciela nieruchomości)