Tychy, dnia …………….………….

**W n i o s e k**

o realizację przez Miasto usługi wywozu i unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest pochodzących z pokryć dachowych lub elewacji budynków stanowiących własność osób fizycznych

1. **Właściciel(e) nieruchomości:**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………. Telefon …….……….…………..

Adres zamieszkania ………………………………….............................................................................

1. **Tytuł prawny do nieruchomości:**

…………………………………………………………………………………………………………………........

1. **Adres budynku, z którego zdemontowano azbest:**

 ……………………………………………………………………………………………………………….…...

1. **Adres zmagazynowania wyrobu zawierającego azbest:**

………………………………………..…………………………………………………………………………

1. **Rodzaj wyrobu (płyty faliste, płyty płaskie, inne):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ……………………………………………….
 | 1. ……………………………………………….
 |

1. **Rodzaj obiektu budowlanego, z którego pochodzi zdjęty azbest** - wpisać właściwe np. budynek mieszkalny, szopa, wiata, garaż, itp.:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ……………………………………………….
 | 1. ……………………………………………….
 |

1. **Szacunkowa ilość wyrobów zawierających azbest [m2]:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ……………………………………………….
 | 1. ……………………………………………….
 |

Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję warunki realizacji przez Miasto usługi wywozu i unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest określone w Regulaminie stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 0050/……/23 PREZYDENTA MIASTA TYCHY z dnia ………… 2023 r. oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli zgodności złożonego wniosku ze stanem faktycznym
i wykonania zadania.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………….. | ………………………………………………………. |
| miejscowość i data | podpis |

|  |
| --- |
| Uwagi przyjmującego wniosek: …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………. |
| …………………………………………………. data | …………………………………………………. podpis |