

Hańsk Pierwszy, dn. …………………..

……………………………………………..

 Imię i nazwisko

……………………………………………..

 Adres do korespondencji

………………………………………………

 Nr tel. kontaktowego

**FORMULARZ O POSIADANYCH DO ODBIORU WYROBACH AZBESTOWYCH**

Niniejszym informuję, że jestem właścicielem wyrobów zawierających azbest i jestem zainteresowany/zainteresowana przekazaniem ich do utylizacji w ramach projektu „LUBELSKIE BEZ AZBESTU”.

Adres nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest:

 ..............................................................................................................................................

Ilość wyrobów zawierających azbest (ilość szt. i wymiary płyt eternitu albo łączna waga wyrobów kg):

1. Demontaż, odbiór i utylizacja ……………………………………………………………………………………………………………..

1. Odbiór i utylizacja ……………………………………………………………………………………………………………………………….

 Data:………………………..

……………………………………………….

 Podpis

Uwaga: Poniesienie kosztów na wykonanie pokrycia dachu należy do właściciela nieruchomości.