

Zarząd Powiatu Kaliskiego
za pośrednictwem
Gminy

WNIOSEK

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA.

1. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr. telefonu	
Nr PESEL	
Nr NIP	
Rodzaj prowadzonej działalności: (rolnicza, gospodarcza, nierolnicza)	

2. Dane współwłaściciela:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr. telefonu	
Nr PESEL	
Nr NIP	
Rodzaj prowadzonej działalności: rolnicza, gospodarcza, nierolnicza	

3. Lokalizacja materiałów zawierających azbest (dokładny adres, nr ewidencyjny działki)

.....

4. Rodzaj wnioskowanej usługi: - **zaznaczyć znakiem X**

1) odbiór i utylizacja wyrobów zawierających azbest, znajdujących się na terenie nieruchomości.		Ilość w tonach (Masa Mg)
2) demontaż z budynku materiałów zawierających azbest, ich odbiór i utylizacja,		Ilość w tonach (Masa Mg)