

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY)

.....  
(ADRES ZAMIESZKANIA)

.....  
(NR TEL. KONTAKTOWEGO)

.....  
(NR PESEL)

**PREZYDENT MIASTA JAWORZNA**  
**ul. Grunwaldzka 33**  
**43 – 600 JAWORZNO**

**W N I O S E K**  
**O ODBIÓR ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

Zwracam się z prośbą o zrealizowanie usługi wywozu i unieszkodliwienia odpadów niebezpiecznych zawierających azbest, pochodzących z pokrycia dachu/elewacji\* budynku stanowiącego moją własność, zlokalizowanego w Jaworznie, na zasadach określonych w Regulaminie obowiązującym w 2013 roku.

1. LOKALIZACJA ODPADÓW NIEBEZPIECZNYCH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST:

2. SZACUNKOWA ILOŚĆ ODPADÓW (tony/m<sup>3</sup>/m<sup>2</sup>):

3. RODZAJ ODPADÓW (eternit płaski, eternit falisty, płyty azbestowe elewacyjne i in.):

4. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA ODPADÓW DO TRANSPORTU (ofoliowane, złożone na paletach/w workach):

5. UWAGI:

\*-niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. dokument wydany przez Wydział Urbanistyki i Architektury UM potwierdzający zgłoszenie wymiany azbestowego pokrycia dachowego lub elewacji,
2. oświadczenie firmy posiadającej uprawnienia do prac z wyrobami zawierającymi azbest o wykonaniu demontażu azbestu na danej posesji.

UWAGA: Wniosek wraz z załącznikami należy złożyć w Biurze Podawczym Urzędu Miejskiego w Jaworznie, przy ul. Grunwaldzkiej 33 lub przesłać pocztą.