



Jasionówka, dnia

.....
Nr ewidencyjny

Urząd Gminy Jasionówka
Rynek 19

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA USUWANIA WYROBÓW
ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

1. Wnioskodawca

.....

2. Adres Wnioskodawcy

Miejscowość ulica

Numer domu numer mieszkania

Kod pocztowy Poczta

Telefon e-mail Faks

3. Numer rachunku bankowego

Bank

**4. Szczegółowy opis przedsięwzięcia (numeru działki, zakres prac objętych wnioskiem,
rodzaj obiektu budowlanego)**

.....

.....

5. Planowany okres realizacji przedsięwzięcia

· termin rozpoczęcia prac

· termin zakończenia prac

· ilość wyrobów azbestowych przewidywanych do demontażu i/lub
unieszkodliwienia [powierzchnia (m²), masa (Mg)]

5. Uwagi i informacje dodatkowe

.....

.....

.....

.....

Data i podpis właściciela obiektu