

Bliżyn, dnia.....

.....
(nazwisko i imię)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Urząd Gminy
w Bliżynie**

W N I O S E K

**o przystąpienie do „Programu usuwania materiałów zawierających azbest
z terenu gminy Bliżyn”**

Zwracam się z prośbą o odbiór, transport i unieszkodliwienie

.....
(określić rodzaj wyrobów)
pochodzących z prac demontażowo – rozbiórkowych tj. wymiany elementów budowlanych
zawierających azbest na terenie mojej nieruchomości przez wyspecjalizowaną firmę
wskazaną przez gminę Bliżyn.

Ilość zdemontowanych wyrobów zawierających azbest:
(określić powierzchnię w m²)

Płyty zostały/będą zdemontowane z budynku mieszkalnego / gospodarczego *

.....
(określić rodzaj obiektu)

zlokalizowanego na posesji.....
(podać adres)

.....
Jednocześnie oświadczam, iż:
zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w „Programie usuwania materiałów
zawierających azbest z terenu gminy Bliżyn”

.....
(podpis i data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**Urząd Gminy
w Bliżynie**

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Oświadczam, iż posiadam tytuł prawny do budynku/ów znajdujących się na działce o nr ew. w miejscowości
..... Gmina Bliżyn.
2. Oświadczam, iż obiekty i grunty, na których znajdują się materiały zawierające azbest nie są wykorzystywane na cele działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2007r. nr 155, poz. 1095 z późn. zm.).
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę prac objętych moim wnioskiem przez osoby posiadające upoważnienie Wójta Gminy;

.....
podpis

Bliżyn, dnia.....

**Urząd Gminy
w Bliżynie**

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Jako współwłaściciele nieruchomości znajdujących się na działce o nr ew., przy ul..... w miejscowości, Gmina Bliżyn:

1)

Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania

2)

Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania

3)

Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania

4)

Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania

5)

Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania

6)

Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania

oświadczamy, że:

a) obiekty i grunty, na których znajdują się materiały zawierające azbest nie są wykorzystywane na cele działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2007r. nr 155, poz. 1095 z późn. zm.).

b) wyrażamy zgodę na kontrolę prac objętych wnioskiem złożonym przez przez osoby posiadające upoważnienie Wójta Gminy;

c) upoważniamy

Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania

do występowania w imieniu wszystkich współwłaścicieli.

1.

/podpis/

2.

/podpis/

3.

/podpis/

4.

/podpis/

5.

/podpis/

6.

/podpis/