

Urząd Gminy Kowiesy  
Kowiesy 85  
96-111 Kowiesy

**Wniosek o nieodpłatne wykonanie usługi polegającej na: transporcie i utylizacji odpadów zawierających azbest, pochodzących z pokrycia dachu/elewacji w miejscowości .....** w Gminie Kowiesy

<b>Wnioskodawca</b>	
Imię i nazwisko:	
Adres korespondencyjny:	
Telefon kontaktowy:	
<b>Tytuł prawny do nieruchomości:</b>	
<b>Miejsce wytworzenia i zdeponowania odpadów zawierających azbest:</b> (adres posesji, nr ewidencyjny. działki)	
<b>Dane techniczne:</b>	
a) ilość odpadów/azbestu na terenie posesji (w m <sup>2</sup> lub w t)	
b) rodzaj odpadów	
c) rodzaj budynku	

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem/am zgodnie z prawdą.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)