*Załącznik nr 1 do regulaminu*

Koło, dn……………………….

………………………………………..

(nazwisko i imię wnioskodawcy)

………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………..

(nr telefonu)

**WNIOSEK**

o dofinansowanie na odbiór, transport i zagospodarowanie wyrobów zawierających azbest pochodzących z obiektów budowlanych położonych na terenie Gminy Miejskiej Koło

1. DANE OSOBOWE WŁAŚCICIELA/ WSPÓŁWŁAŚCICIELA

a. Nazwisko i imię właściciela..……………………………………………………………

b. Adres zamieszkania / do korespondencji …………………………………………….....

c. Nr telefonu…………………………………………………………………………..…..

d. Nazwisko i imię współwłaściciela…………………………………………..……….….

e. Adres zamieszkania / do korespondencji …………………………………..….………..

f. Nr telefonu……………………………………………………………………..….……..

2. LOKALIZACJA OBIEKTU

a. Miejscowość………………………………………………………………………….…

b. Obręb i nr działki………………………………………………………………………...

c. Rodzaj budynku…………………………………………………………………………

d. Rodzaj odpadów zawierających azbest (np. płyty faliste azbestowo-cementowe, płyty azbestowo-cementowe płaskie)……………………………………………………………………….......

e. Ilość odpadów zawierających azbest (tony, m2)………………………………………...

.............................................

(podpis wnioskodawcy)