

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MIESZKAŃCOM GMINY BOBROWICE W ZAKRESIE
USUWANIA MATERIAŁÓW NIEBEZPIECZNYCH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**



Urząd Gminy Bobrowice
66-627 Bobrowice 131
 NIP: 926-10-01-701
 tel. +68 391 32 80
 fax +68 391 32 84
 e-mail: sekretariat@bobrowice.pl

WNIOSKODAWCA

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES REALIZACJI ZADANIA	miejscowość..... ulica..... kod pocztowy..... nr domu/ mieszkania..... nr ewid. działki..... obręb.....
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż zamieszkania)	
TELEFON KONTAKTOWY (w celu realizacji zadania)	

INFORMACJE O WYROBACH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

DOTYCZY NIEZDEMONTOWANYCH WYROBÓW AZBESTOWYCH

Rodzaj powierzchni (dach/elewacja)		Rodzaj obiektu (budynek mieszkalny/gospodarczy, itp.)	
Rodzaj płyt eternitowych (płaskie/faliste)		Szacunkowa wielkość powierzchni przeznaczonej do likwidacji (w m ²)	

DOTYCZY ZDEMONTOWANYCH WYROBÓW AZBESTOWYCH

Rodzaj powierzchni (dach/elewacja)		Rodzaj obiektu (budynek mieszkalny/gospodarczy, itp.)	
Rodzaj płyt eternitowych (płaskie/faliste)		Szacunkowa wielkość powierzchni przeznaczonej do likwidacji (w m ²)	

