

Żórawina, dnia .....

**Wójt Gminy Żórawina**  
**ul. Kolejowa 6**  
**55-020 Żórawina**

## **WNIOSEK**

o dofinansowanie likwidacji (utylicacji) wyrobów azbestowych

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy (właściciela budynku – działki):

.....

2. Adres zameldowania wnioskodawcy:

ul. ....nr domu..... nr mieszkania.....

kod pocztowy.....miejsowość.....tel. ....

3. Miejsce zmagazynowania (odbioru) eternitu:.....

4. Obręb i nr działki:.....

5. Termin odbioru płyt.....ilość przygotowana do odbioru.....

6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem na dofinansowanie usuwania i utylizacji odpadów zawierających azbest

Data i podpis wnioskodawcy

.....