**W N I O S E K**

**Deklaracja uczestnictwa w realizowanym przez Wójta Gminy Fajsławice w zadaniu polegającym na usuwaniu wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Fajsławice.**

**1.Imię i nazwisko wnioskodawcy ( właściciela nieruchomości)**

………………………………………………………………………………………………………………………..

**2.Adres zamieszkania wnioskodawcy:**

Miejscowość …………………………………………………kod pocztowy ………………………….

Nr domu …………………, numer telefonu ……………………………………………………………

**3.Lokalizacja nieruchomości na której zdeponowane są wyroby azbestowe:**

Miejscowość ………………………………………, Gmina ………………………………………………

Numer działki …………………………………

**4.Rodzaj obiektu (określić właściwy) budynek gospodarczy/ mieszkalny**

5.Rodzaj pokrycia dachowego (określić właściwe) płyty azbestowe płaskie/ faliste,

inne: ……………………………………………………………………………………………………………..

**6.Przewidywana ilość wyrobów zawierających azbest** …………….m² lub ……………Mg .

**7.Przewidywany termin realizacji prac** ……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………….

Fajsławice dn. ………………………………… .+

………………………………………….

/podpis/