

....., dnia

Wójt Gminy Tryńcza

Wniosek o przyznanie dofinansowania na usuwanie wyrobów zawierających azbest powstałych przy wymianie pokryć dachowych.

1. Dane wnioskodawcy :

- a) Imię i Nazwisko
- b) Adres zamieszkania
- c) Telefon kontaktowy

2. Lokalizacja planowanych prac związanych z usuwaniem azbestu.

- a) Adres nieruchomości.....
.....

3. Rodzaj usuwanych wyrobów i szacowana ilość (podawana w m² lub tonach) / do demontażu /

- a) Płyty faliste.....
- b) Płyty karo.....

4. Rodzaj usuwanych wyrobów i szacowana ilość (podawana w m² lub tonach) / składowanych na nieruchomości /

- a) Płyty faliste.....
- b) Płyty karo.....

5. Planowany termin realizacji prac związanych z usunięciem azbestu.

..... (nie później niż do września 2014 r.)

Podpis wnioskodawcy