

Świątniki Górne,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica)

.....
(miejscowość)

.....
(tel. kontaktowy)

GPI.

**URZĄD MIASTA I GMINY
ŚWIĄTNIKI GÓRNE**
Referat Gospodarki Przestrzennej,
Infrastruktury i Środowiska

WNIOSEK

o bezpłatny transport i utylizację odpadów zawierających azbest pochodzących z budynków mieszkalnych i gospodarczych

Miejsce (adres) składowania azbestu przeznaczonego do wywozu i utylizacji:

.....
.....

Ilość azbestu: (m², m³, kg lub ilość płyt w szt.)

.....
(podpis wnioskodawcy)