…………………………………………. …………………………….,dnia……………………

 (Wnioskodawca)

………………………………………………….

…………………………………………………..

 (adres)

Telefon ……………………………………..

**WNIOSEK**

**O NIEODPŁATNE WYKONANIE USŁUGI ZAŁADUNKU, TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIENIA ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

Lokalizacja odpadów zawierających azbest (adres lub nr działki) ………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Rodzaj odpadów …………………………………………………………………………………………

Szacunkowa ilość odpadów (kg lub m2) …………………………………………………………………

Sposób przygotowania odpadów do transportu ………………………………………………………….

Budynek, z którego pochodzą odpady zawierające azbest jest wykorzystywany do prowadzenia działalności gospodarczej TAK/NIE**\***

Oświadczam, że odpady azbestowe stanowią odpad jednorodny, bez obcych zanieczyszczeń.

**\* zaznaczyć właściwe**

**………………………………………..**

(Czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Pisemne oświadczenie właściciela lub użytkownika budynku potwierdzające prawo do dysponowania nieruchomością. W przypadku budynku, do którego tytuł prawny posiada kilka osób należy dołączyć zgodę współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest, a w przypadku wspólnoty mieszkaniowej uchwałę wspólnoty;
2. Zaświadczenia lub oświadczenia, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2016r. poz. 1808 z późn. zm.) oraz formularz informacji, którego wzór określa załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.) lub formularz informacji, którego wzór określa załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz.U. Nr 121, poz. 810). **TAK/NIE DOTYCZY**