

Wzór wniosku przy realizacji wariantu II

Brzeziny, dnia.....2009r.

Urząd Miasta
95 – 060 Brzeziny,
ul. Sienkiewicza 16

Wniosek

Proszę o nieodpłatne wykonanie usługi transportu i utylizacji odpadów zawierających azbest, pochodzących z pokrycia dachu/elewacji w Gminie Miasto Brzeziny, który stanowi moją własność.

.....
 (podpis)

Wnioskodawca (imię i nazwisko) Adres Dowód osobisty	
Telefon/kontakt	
Lokalizacja odpadów z azbestem	
Termin transportu	
Dane techniczne: - ilość odpadów (ton/m ²), - rodzaj odpadów,	

Wykaz dokumentów niezbędnych do przedłożenia przy składaniu wniosków:

-
-
-

Wniosek należy złożyć w Urzędzie Miasta przy ul. Sienkiewicza 16 w godzinach 8.00 – 16.00 lub przesłać pocztą.