

Załącznik Nr 1  
do Uchwały Nr XLVI/398/18  
Rady Miejskiej w Trzebiatowie  
z dnia 28 lutego 2018 r.

....., dnia .....

Burmistrz Trzebiatowa  
ul. Rynek 1  
72-320 Trzebiatów

**WNIOSEK  
O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA NA DEMONTAŻ, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIENIE  
WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

1. **Dane Wnioskodawcy:**
  - a. imię i nazwisko: .....
  - b. adres zamieszkania: .....
  - c. telefon kontaktowy: .....
2. **Informacje dotyczące miejsca występowania wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do usunięcia:**
  - a. adres nieruchomości: .....
  - b. numer działki ewidencyjnej: .....obręb: .....
  - c. tytuł prawny władania nieruchomością: .....
3. **Rodzaj usuwanych odpadów** (płyty eternitowe płaskie/faliste, inny odpad): .....
4. **Ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczona do usunięcia (m<sup>2</sup>):** .....
5. **Planowany termin realizacji prac związanych z usunięciem wyrobów zawierających azbest:** .....
6. **Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem(am) zgodnie z prawdą.**

.....  
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

**Załączniki:**

1. informacja o wyrobach zawierających azbest,
2. kopia zgłoszenia zamiaru wykonania prac budowlanych niewymagających pozwolenia na budowę wraz z pisemnym potwierdzeniem niewniesienia przez Starostę Powiatu Gryfickiego sprzeciwu wobec zgłoszonego zakresu prac lub kopia pozwolenia na budowę,
3. dokument potwierdzający tytuł prawny do władania nieruchomością,
4. zgoda właściciela/współwłaściciela/wieczystego współużytkownika nieruchomości na wykonanie prac polegających na demontażu, transporcie i utylizacji wyrobów zawierających azbest.