

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 17/2015
Wójta Gminy Pruszcz Gdański
z dnia 19 marca 2015

Pruszcz Gdański,
(data)

Imię i nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Nr telefonu	
PESEL	
Seria i numer dowodu tożsamości	

Wniosek

o kwalifikację do udziału w Programie usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Pruszcz Gdański przy współudziale środków z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Gdańsku

Adres nieruchomości na której składowane są wyroby zawierające azbest	<i>Miejscowość</i>	
	<i>Ulica</i>	
	<i>Nr działki</i>	
Rodzaj wyrobów zawierających azbest	<input type="checkbox"/> <i>Płyty azbestowo- cementowe faliste</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>Płyty azbestowo- cementowe płaskie</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>Inne</i>	
Ilość [m², kg, m]		
Dodatkowe informacje		

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Zarządzenia nr 17/2015 z dnia 19 marca 2015r. Wójta Gminy Pruszcz Gdański w sprawie sposobu realizacji „Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Pruszcz Gdański na lata 2009-2032” przy współudziale środków z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Gdańsku.

2. Oświadczam że, wnioskowane wyroby zawierające azbest zostały zdemontowane przed rokiem 2015.

.....
(podpis czytelny)