

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....

.....  
(Email)

.....  
(Nr telefonu)

Burmistrza Czchowa  
ul. Rynek 12  
32- 860 Czchów

Wniosek o udzielenie dofinansowania usuwania i unieszkodliwiania  
wyrobów zawierających azbest.

1. Wnioskodawca.....

2. Adres wnioskodawcy.....

Kod pocztowy.....

Telefon.....

3. Szczegółowy opis przedsięwzięcia (dokładne określenie nieruchomości z podaniem numeru  
działki, zakres prac objętych  
wnioskiem).....  
.....  
.....

4. Planowany okres realizacji przedsięwzięcia:

– termin rozpoczęcia  
prac.....

– termin zakończenia  
prac.....

– ilość wyrobów azbestowych przewidywanych do demontażu i/ lub unieszkodliwienia  
(powierzchnia w m<sup>2</sup> , masa  
Mg).....

5. Uwagi i informacje dodatkowe:

.....

.....

.....

.....