

Urząd Miasta i Gminy Łasin

ul. Radzyńska 2
86-320 Łasin
tel 56-466-50-41

Wniosek

informacja w sprawie wyrobów zawierających azbest

Imię i Nazwisko właściciela nieruchomości:

Adres(ulica , nr domu):.....

Nr ewidencyjny działki:

1. Demontaż, transport i unieszkodliwianie:

Miejsce występowania azbestu i ilość(np. Dach , ściany)

a) budynek mieszkalny m²

b) budynek inwentarski m²

c) budynek gospodarczy m²

d) garaż m²

e) inne m²

2. Transport i unieszkodliwianie: m²

Razem ilość wyrobów azbestowych: m²

Podpis wypełniającego wniosek

.....

tel: