

.....dnia.....

Urząd Miasta i Gminy Łasin
ul. Radzyńska 2
86-320 Łasin

Wniosek

do programu dofinansowania z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Toruniu na usuwanie (demontaż, transport, unieszkodliwienie) wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Łasin w 2024 roku

1. Dane wnioskodawcy					
Imię i nazwisko lub nazwa jednostki					
Adres zamieszkania					
Miejscowość		Ulica			
Nr domu		Kod pocztowy			
Nr telefonu		Poczta			
2. Adresy nieruchomości z których planuje się usunięcie wyrobów zawierających azbest					
L.p.	Miejscowość	Nr działki		Rodzaj budynku np.: mieszkalny, gospodarczy	Ilość materiału przeznaczona do transportu i utylizacji (m ²)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
3. Planowany termin wykonania prac – proszę wpisać miesiąc i rok					
Data wypełnienia wniosku					
Czytelny podpis wnioskodawcy					

Załączniki:

- 1) Oświadczenie właściciela nieruchomości