

.....
Imię i nazwisko (nazwa)

.....
adres (siedziba)

.....
telefon kontaktowy

Urząd Miasta i Gminy Góra Kalwaria
Wydział Gospodarki Odpadami
ul. pl. Biskupa Stefana Wierzbowskiego 1
05-530 Góra Kalwaria

**WNIOSEK O ODBIÓR, TRANSPORT I UTYLIZACJĘ ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH
AZBEST Z OBIEKTÓW MIESZKALNYCH I GOSPODARCZYCH**

Adres modernizacji obiektu

.....
Dane o zadaniu:

- Ilość odpadów zawierających azbest (tony, nU)
- Rodzaj odpadów : płyty dachowe, elementy elewacji, elementy izolacji, inne:
- Stopień zniszczenia %

Potwierdzam prawidłowość danych i informacji podanych we wniosku.

Oświadczam, że jest mi znany sposób postępowania z odpadami zawierającymi azbest wynikający z obowiązujących przepisów w tym zakresie (Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. z 2004 r., Nr 71, poz. 649); Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 14 października 2005 r. w sprawie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz programu szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania takich wyrobów (Dz. U. z 2005 r., Nr 216, poz. 1824).

.....
(podpis wnioskodawcy)