

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

Nr działki

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE
USUWANIA I UNIESZKODLIWIANIA
WYROBÓW ZAWIERAJACYCH AZBEST**

Oświadczam, że w okresie bieżącego roku oraz ostatniego roku kalendarzowego dokonywałem/am terminowych płatności podatków lokalnych.

Oświadczam, że prawidłowo wykonuję obowiązki wynikające z ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach tj. posiadam podpisane umowy na odbiór odpadów oraz na opróżnianie zbiorników bezodpływowych

Oświadczam, że do utylizacji chcę przekazać następujące ilości azbestu:

Ilość azbestu (eternitu) do utylizacji na dachu:m²

Ilość azbestu (eternitu) do utylizacji złożonego na gruncie:m²

Stan azbestu (eternitu):

- w dobrym stanie: m²
- lekko uszkodzony:..... m²
- silnie uszkodzony:..... m²
- połamany: m²

.....
podpis