

Miejscowość, data

Imię i nazwisko

adres

telefon kontaktowy

numer działki

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE USUWANIA I UNIESZKODLIWIANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

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

Oświadczam, że prawidłowo wykonuję obowiązki wynikające z ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach tj. złożyłem/łam deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi oraz posiadam podpisaną umowę na opróżnianie zbiorników bezodpływowych.

Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej.

Oświadczam, że do utylizacji chcę przekazać następujące ilości azbestu (eternitu) złożonego na gruncie: m^2

Stan azbestu (eternitu):

- w dobrym stanie: m^2
- lekko uszkodzony: m^2
- silnie uszkodzony: m^2
- połamany: m^2

podpis