

Bukowsko, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zameldowania

.....
Telefon

Wójt Gminy Bukowsko

Wniosek

Zwracam się z prośbą o demontaż/wywóz/utylizację znajdujących się na mojej posesji materiałów zawierających azbest zgodnie z rodzajem i ilością podaną w poniższej tabeli.

Miejsce zalegania azbestu	Demontaż (ilość w m ²)	Wywóz i utylizacja (ilość w m ²)	Rodzaj płyt Falista(F) Płaska(P)	
Budynek mieszkalny				
Budynek gospodarczy				
Złożony na posesji	X			
Suma				

.....
Adres składowania azbestu

.....
Czytelny podpis