

## W N I O S E K

na dofinansowanie kosztów inwestycji związanych z demontażem, usuwaniem  
i unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest na terenie Miasta i Gminy Mieścisko

WNIOSKODAWCA

Mieścisko dn. ....

.....  
.....  
.....

Dane wnioskodawcy

Data wpływu

Nr sprawy

**Burmistrz Mieściska**  
**Plac Powstańców Wielkopolskich 13**  
**62 – 290 Mieścisko**

1. Adres nieruchomości z której usuwane będą wyroby zawierające azbest :

.....  
miejsowość, ulica, nr posesji

.....  
nr ewidencyjny działki, obręb ewidencyjny

2. Rodzaj zabudowy:

- budynek mieszkalny
- budynek gospodarczy
- inny, jaki? .....

3. Tytuł prawny do nieruchomości\*:

- własność
- współwłasność

4. Wnoszę o udzielenie dofinansowania na\*:

- prace demontażowe wyrobów zawierających azbest
- zabezpieczenie wyrobów zawierających azbest
- załadunek i transport do miejsca unieszkodliwiania
- utylizację

\*należy zaznaczyć właściwe

5. Nazwa, rodzaj wyrobu zawierającego azbest: .....

