

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. 3 lipca 2024 r.

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

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. Wnoszę o udzielenie dofinansowania na*:

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

*należy zaznaczyć właściwe

4. Nazwa, rodzaj wyrobu zawierającego azbest:

5. Ilość posiadanych wyrobów przewidzianych do usunięcia, objętych wnioskiem [m²]

.....

