

.....
(miejscowość, data)

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Nr telefonu.....

**Burmistrz Gminy i Miasta
Mogielnica**

**W n i o s e k
o udzielenie pomocy w utylizacji
odpadów niebezpiecznych zawierających azbest**

Zwracam się z prośbą o odebranie i przekazanie do utylizacji odpadów niebezpiecznych zawierających azbest znajdujących się na mojej nieruchomości.

Rodzaj budynku

Adres.....

Rodzaj wyrobów

Ilość m

.....
(podpis wnioskodawcy)