**Oświadczenie dotyczące demontażu azbestu**

Ja,

niżej podpisany/a/

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

**(Imię nazwisko wnioskodawcy)**

legitymujący się

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

**(Numer dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość i organ wydający)**

urodzony/a/............................w ....................................................................

data miejsce

zamieszkały/a

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

…………………………………………………………………………………………....

**(adres)**

Oświadczam, że azbest w ilości...................m2...................kg \*, znajdujący się na

wnioskowanej posesji nr domu ....................w miejscowości............................../nr ewidencyjny działki...................................... i obrębu .............został zdeponowany

w dniu/dniach ........................

z............................................................................................................................... .

**(obiekt budowlany, z którego zdemontowano azbest)**

……………………………………………………………………………………………...

(**Miejscowość, data, czytelny podpis)**