**Przewóz, dnia ..............................**

# **DEKLARACJA**

**przystąpienia do programu usuwania azbestu**

**i wyrobów zawierających azbest na rok ……………..**

1. Wnioskodawca:..............................................................................................................

(imię i nazwisko właściciela nieruchomości)

adres do korespondencji......................................................................................................

(ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

telefon.................................................................................................................................

tytuł prawny władania nieruchomością..............................................................................

(własność, współwłasność, najem, użyczenie, inny)

1. Miejsce występowania azbestu i wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do usunięcia:.......................................................................................................................

(ulica i nr domu/nieruchomości, na której występuje azbest i wyroby zawierające azbest)

nr działki ewidencyjnej...........................obręb ewidencyjny.............................................

1. Rodzaj odpadów:...........................................................................................................

(płyty eternitowe płaskie faliste, inny odpad)

1. Rodzaj budynku:

|  |
| --- |
|  |

mieszkalny

|  |
| --- |
|  |

gospodarczy

|  |
| --- |
|  |

inny ……………………………

1. Ilość szacunkowa azbestu/wyrobów zawierających azbest oraz określenie rodzaju usunięcia wyrobów zawierających azbest: **(właściwe zaznaczyć „X”)**

|  |
| --- |
|  |

demontaż, transport, utylizacja ……………..… ilość szacunkowa (m2)

|  |
| --- |
|  |

transport, utylizacja …………………….…….. ilość szacunkowa (m2)

|  |
| --- |
|  |

transport, utylizacja …………………….…….. ilość szacunkowa (mb)

1. W tym ilość płyt azbestowych (dokładna ilość) …………………… szt.
2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem (am) zgodnie z prawdą.

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

**(podpis wnioskodawcy)**

**U W A G A:**

* 1. **Przed zdjęciem pokrycia dachowego wymagane jest zgłoszenie prac budowlanych do Starosty Żarskiego.**

**Podstawa prawna: § 6 ust. 4 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest określa: „Właściciel, użytkownik wieczysty lub zarządca nieruchomości obowiązany jest zgłosić prace polegające na zabezpieczaniu lub usuwaniu wyrobów zawierających azbest do właściwego organu administracji architektoniczno-budowlanej”.**