**ZGŁOSZENIE WŁAŚCICIELA  \*  ZAMIARU PRZEKAZANIA DO UTYLIZACJI WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

1. Posiadający wyroby zawierające azbest – imię i nazwisko właściciela \* nieruchomości, adres, numer telefonu :

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

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

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

1. Rodzaj zabudowy (np. pokrycie dachowe budynku mieszkalnego, budynku gospodarczego, (podać ilość dachów) lub eternit złożony na nieruchomości -luzem):

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

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

1. Numer działki ewidencyjnej oraz adres posesji, na której znajduje się wyrób zawierający azbest :

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

1. Nazwa i rodzaj wyrobu:

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

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

1. Ilość zgłaszanych wyrobów (m2) .....................................................................................
2. Stopień pilności: …….......................................................................................................
3. Oświadczam, że budynek, z którego usunięte zostaną wyroby zawierające azbest nie jest wykorzystywany do prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej

…………………………………..

*(data i podpis)*

1. Oświadczam, że budynek, z którego usunięto wyroby zawierające azbest nie był wykorzystywany do prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej (dot. azbestu „luzem”)

…………………………………..

*(data i podpis)*

1. Tytuł prawny do nieruchomości (kserokopia w załączeniu)

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

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

*data*  *podpis*

**Zgłoszenie zamiaru przekazania w 2018 r. do utylizacji wyrobów zawierających azbest należy złożyć w Urzędzie Gminy Kobylanka do 15.01.2018 r. pok. nr 1 (wnioski złożone po terminie nie będą rozpatrywane w roku 2018 )**

**Załączniki, które należy dostarczyć do Urzędu Gminy w Kobylance do dnia 15.01.2018r. r.:**

1. Kopia zgłoszenia demontażu pokryć dachowych z istniejących obiektów budowlanych złożonego do Starostwa Powiatowego lub kserokopię ostatecznej decyzji na budowę (w przypadku, gdy usunięcie wyrobów zawierających azbest wymaga uzyskania pozwolenia na budowę) - dot. przypadku zgłaszania azbestu razem z demontażem
2. Zaświadczenie lub adnotacja o braku sprzeciwu ze strony Starostwa.
3. Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości z której usunięte zostaną wyroby zawierające azbest.

Adnotacje urzędowe ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

\* właścicielami są jednostki samorządu terytorialnego, osoby fizyczne, jednostki sektora finansów publicznych, fundacje, kościoły i związki wyznaniowe, wspólnoty mieszkaniowe i spółdzielnie.