**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 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*

**Załączniki, które należy dostarczyć do Urzędu Gminy w Kobylance:**

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