

data.....r.

Starostwo Powiatowe w Koninie
Aleje 1 Maja 9
62-510 Konin
Wydział Ochrony Środowiska,
Rolnictwa i Leśnictwa

1.Wnioskodawca

Kod pocztowy Miejscowosc

Gmina..... Telefon Faks

3. Szczegółowy opis przedsięwzięcia (dokładne określenie nieruchomości z podaniem numeru działki, zakres prac objętych wnioskiem).....

4. Planowany okres realizacji przedsięwzięcia

- termin rozpoczęcia prac
- termin zakończenia prac
- ilość wyrobów azbestowych przewidywanych do demontażu i/lub unieszkodliwienia
[powierzchnia (m²), masa (Mg)].....

5. Uwagi i informacje dodatkowe

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

.....
Data i podpis właściciela obiektu