…… ……
Imię i nazwisko

miejscowość i data

……

……
Adres
……
Telefon kontaktowy

Urząd Gminy w Baranowie
ul. Armii Krajowej 87
96-314 Baranów

ZGŁOSZENIE

wyrobów zawierających azbest zalegających na nieruchomościach

Lokalizacja i miejsce zalegania …….....
……
numer ewidencyjny działki:……. / działka, na której zalegają wyroby azbestowe nie jest wykorzystywana na cele działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. (Dz.U z 2023 r., poz.221)
Łączna powierzchnia wyrobów zawierających azbest **na nieruchomości przeznaczona do odbioru (podać w metrach kwadratowych……..m^2**

Rodzaj wyrobu zawierającego azbest: właściwe zaznaczyć znakiem X
eternit falisty ..……../ eternit płaski ..……/ inny wyrób –(jaki?) ……..

Oświadczenia:
Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Baranów w zakresie kontaktu w przypadku możliwości odbioru zeskładowanych wyrobów zawierających azbest.

Data i czytelny podpis zgłaszającego: ……..