## Załącznik Nr 1 do Regulaminu

Bliżyn, dnia................................

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

(nazwisko i imię)

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

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

(adres zamieszkania)

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

(telefon kontaktowy)

 **Urząd Gminy**

 **w Bliżynie**

#

# W N I O S E K

o przystąpienie do „Programu usuwania materiałów zawierających azbest
z terenu gminy Bliżyn”

 Zwracam się z prośbą o odbiór, transport i unieszkodliwienie ........................................

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

 (określić rodzaj wyrobów)

 pochodzących z prac demontażowo – rozbiórkowych tj. wymiany elementów budowlanych zawierających azbest na terenie mojej nieruchomości przez wyspecjalizowaną firmę wskazaną przez gminę Bliżyn.

Ilość zdemontowanych wyrobów zawierających azbest: .........................................................

 (określić powierzchnię w m²)

Płyty zostały/będą zdemontowane z budynku mieszkalnego / gospodarczego \*

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

 (określić rodzaj obiektu)

zlokalizowanego na posesji.......................................................................................................

 (podać adres)

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

Jednocześnie oświadczam, iż:

zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w „Programie usuwania materiałów zawierających azbest z terenu gminy Bliżyn”

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

 (podpis i data)

## Załącznik Nr 2 do Regulaminu

Bliżyn, dnia................................

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

(nazwisko i imię)

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

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

(adres zamieszkania)

 **Urząd Gminy**

 **w Bliżynie**

### **O Ś W I A D C Z E N I E**

1. Oświadczam, iż posiadam tytuł prawny do budynku/ów znajdujących się na działce o nr ew. .................. w miejscowości ..................................................
............................................................................... Gmina Bliżyn.
2. Oświadczam, iż obiekty i grunty, na których znajdują się materiały zawierające azbest nie są wykorzystywane na cele działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2007r. nr 155, poz. 1095 z późn. zm.).
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę prac objętych moim wnioskiem przez osoby posiadające upoważnienie Wójta Gminy;

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

 podpis

## Załącznik Nr 3 do Regulaminu

Bliżyn, dnia................................

 **Urząd Gminy**

 **w Bliżynie**

### **O Ś W I A D C Z E N I E**

1. Jako współwłaściciele nieruchomości znajdujących się na działce o nr ew. ................., przy ul................................ w miejscowości ..........................., Gmina Bliżyn:
2. ...........................................................................................................................................

*Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania*

1. ...........................................................................................................................................

*Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania*

1. ...........................................................................................................................................

*Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania*

1. ..........................................................................................................................................

*Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania*

1. ..........................................................................................................................................

*Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania*

1. .........................................................................................................................................

*Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania*

**oświadczamy, że:**

a) obiekty i grunty, na których znajdują się materiały zawierające azbest nie są wykorzystywane na cele działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2007r. nr 155, poz. 1095 z późn. zm.).

* 1. wyrażamy zgodę na kontrolę prac objętych wnioskiem złożonym przez .......................................... przez osoby posiadające upoważnienie Wójta Gminy;
	2. upoważniamy ...............................................................................................

 *Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania*

do występowania w imieniu wszystkich współwłaścicieli.

1. .....................................

 /podpis/

2. .....................................

 /podpis/

3. .....................................

 /podpis/

4. .....................................

 /podpis/

5. .....................................

 /podpis/

6. .....................................

 /podpis/