Cewice, dnia…………………….. ….. r.

**Wniosek**

**o zakwalifikowanie nieruchomości do "Programu likwidacji wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Cewice w ……….. r."**

1. **Szczegółowy opis przedsięwzięcia:**
2. Adres nieruchomości (kod pocztowy, miejscowość, ulica, gmina)

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

1. Numer geodezyjny działki, obręb

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

1. Rodzaj zabudowy (mieszkalny/gospodarczy/inny)

…………………………………………………………………………………………………………

1. Ilość wyrobów (m²/Mg) ………………………………………………………………………….
2. Zakres prac objętych wnioskiem: demontaż, transport i unieszkodliwienie/ transport
i unieszkodliwienie
3. **Właściciel nieruchomości:**
4. Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………...
5. Nr dowodu osobistego ………………………………………………………………………….
6. PESEL …………………………………………………………………………………………….
7. Nr telefonu ………………………………………………………………………………………..
8. Oświadczenie zawierające zgodę właściciela (wszystkich współwłaścicieli) nieruchomości
na wykonanie zadania polegającego na usuwaniu i unieszkodliwieniu wyrobów zawierających azbest, a w przypadku wspólnoty mieszkaniowej – uchwały właścicieli lokali wyrażającej taką zgodę………………………………………………………………………………………………….
9. **Załączniki:**
10. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest sporządzona zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71, poz. 649)
11. Informacja o wyrobach zawierających azbest sporządzona zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 13 grudnia 2010 r.
w sprawie wymagań w zakresie wykorzystywania wyrobów zawierających azbest oraz wykorzystywania i oczyszczania instalacji lub urządzeń, w których były lub są wykorzystywane wyroby zawierające azbest (Dz. U. z 2011 r. Nr 8, poz. 31)
12. Kopia zgłoszenia o przystąpieniu do realizacji budowy (robót budowlanych, rozbiórki) nie wymagających uzyskania pozwolenia na budowę- rozbiórkę (Starostwo Powiatowe w Lęborku)(roboty budowlane polegające na demontażu pokrycia dachowego z azbestem).

**Zapoznałem się z regulaminem "Programu likwidacji wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Cewice w ……….. r."**

**Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonywania przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Więcej informacji w tym zakresie znajdą Państwo na stronie** [***https://www.bip.cewice.pl/rodo/***](https://www.bip.cewice.pl/rodo/)**.**

………………………………………………………….

(miejscowość, data) ………………………………………………..

(podpis wnioskodawcy)