

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE DEMONTAŻU, TRANSPORTU
I UTYLIZACJI ETERNITU**

Wnioskodawca:
(imię i nazwisko)

Adres do korespondencji:
.....
(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu / lokalu)

Telefon:

Miejsce położenia budynku :

.....
.....
.....
(miejscowość, ulica, nr domu/nr nieruchomości gdzie zostanie przeprowadzony demontaż pokrycia dachowego).

Tytuł prawny do nieruchomości:
(własność, współwłasność, najem, użyczenie, inny)

Rodzaj eternitu:
.....
.....
(płyty eternitowe płaskie, faliste lub inne – podać jakie)

Ilość szacunkowa eternitu (w kg):

Oświadczam, że świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny (Dz.U. z 1997r. nr 88 poz.553), powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam:*

- kserokopię zgody Starosty Biłgorajskiego na zmianę pokrycia dachowego,

* poświadczenie zgodności kserokopii z oryginałem może dokonać pracownik Urzędu Miasta Biłgoraj.

Adnotacje urzędowe

Decyzja Burmistrza Miasta Biłgoraj

(data)
(podpis)

Uwaga: Pola oznaczone kolorem szarym wypełniane są przez Urząd Miasta Biłgoraj.