

DEKLARACJA

przystąpienia do programu usuwania odpadów zawierających azbest
z terenu Gminy Miasto Nowy Targ.

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Adres zamieszkania
- 3) Tytuł własności, posiadania
- 4) Numer działki ewidencyjnej
- 5) Rodzaj odpadów zawierających azbest
- 6) Ilość w m²
- 7) Telefon kontaktowy
- 8) Planowany termin usunięcia wyrobów zawierających azbest (miesiąc i rok)

Wyrażam zgodę na wejście na nieruchomość, do której posiadam tytuł prawny przez wykonawcę usługi polegającej na odbiorze, transporcie i unieszkodliwieniu odpadów niebezpiecznych zawierających azbest z terenu Gminy Miasto Nowy Targ, w celu odbioru wymienionych w deklaracji odpadów. Jednocześnie informuję, że wyrażam zgodę na wykorzystanie w/w danych osobowych dla potrzeb niniejszego projektu.

.....

Podpis Wnioskodawcy