

..... dnia.....

**Wydział Kształtowania Środowiska
Urząd Miasta Krakowa
os. Zgody 2
31-949 Kraków**

Niniejszym zgłaszam udział w Programie usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta Krakowa **w roku (zaznaczyć znakiem x):**

2017	2018	2019	2020

Równocześnie podaję następujące informacje.

1/ Położenie nieruchomości, na której zlokalizowany jest obiekt, w którym znajdują się wyroby zawierające azbest

Adres nieruchomości:

Oznaczenie działki: nr ew. działki..... obr. jed. ewid.

2. Rodzaj obiektu (należy zaznaczyć znakiem X)

Budynek mieszkalny	
Budynek mieszkalny wielorodzinny	
Budynek gospodarczy	
Budynek przemysłowy	
Budynek mieszkalno-gospodarczy	
Altana	
Inny (jaki)	

5. Rodzaj wyrobów zawierających azbest (należy zaznaczyć znakiem X)

Płyty faliste stanowiące pokrycie dachowe	
Płyty płaskie pokrycie dachowe	
Płyty faliste stanowiące elewację	
Płyty płaskie stanowiące elewację	
Rury i złącza azbestowo-cementowe	
Inne (podać jakie)	

6. Orientacyjna ilość wyrobów zawierających azbest [m²]

7. Dane Wnioskodawcy

a/ dot. osoby fizycznej

Imię i nazwisko

Adres

Telefon (obowiązkowo)

b/ dot. osoby prawnej

Nazwa

Adres siedziby

Telefon (obowiązkowo)

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/