

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

Wnioskodawca: .....  
(imię i nazwisko)

Adres do korespondencji:....., nr domu: .....  
(miejscowość/ulica)

*23-407 Tereszpol-Zaorenda.*

Telefon: .....

**MIEJSCE POŁOŻENIA BUDYNKU**

Budynek:....., nr domu: .....  
(miejscowość, ulica)

*23-407 Tereszpol-Zaorenda.*

NR nieruchomości / działki:.....  
(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): .....  
(ciężar 1 m<sup>2</sup> płyty azbestowo-cementowej wynosi - 13 kg)

*Oświadczam, że świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w  
art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 06.06.1999r. Kodeks karny  
(Dz.U. z 1997r. nr 88 poz.553), powyższe dane są zgodne z prawdą.*

Tereszpol dnia ..... r. ....  
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam:

- kserokopie zgody Starosty Biłgorajskiego na zmianę pokrycia dachowego.

*Adnotacje urzędowe:*

.....

.....

.....

.....

.....

*Decyzja Wójta Gminy Tereszpól:*

.....

.....

.....

.....

.....  
*(data)*

.....  
*(podpis)*

Uwaga: Pola oznaczone kolorem szarym wypełniane są przez Urząd Gminy Tereszpól.