Dydnia……………2019r.

Urząd Gminy Dydnia

**ZGŁOSZENIE ODBIORU AZBESTU**

*Imię i nazwisko*:………………………………………………………………………………….

*Adres nieruchomości: …………………………………………………………………………..*

*…………………………………………………………………………………………………….*

*Telefon: ………………………………………………………………………………………….*

*Przybliżona ilość (np. płyt eternitowych): ………………………………. sztuk*

*Rodzaj wyrobów (np. płyty eternitowe):………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

…………………………………..

 (wnioskodawca)