

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Jasło, dnia .....

.....  
.....  
.....  
(adres)

.....  
(telefon)

**Burmistrz Miasta Jasła  
ul. Rynek 12  
38-200 Jasło**

**WNIOSEK  
o pomoc w unieszkodliwieniu odpadów budowlanych zawierających azbest**

**Proszę o pomoc w unieszkodliwieniu odpadów budowlanych zawierających azbest.**

**1. Pochodzenie odpadów budowlanych zawierających azbest:**

.....  
.....  
.....  
.....

**2. Szacowana ilość posiadanych odpadów:**

.....

**3. Sposób i miejsce magazynowania:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Podpis posiadacza