

....., dnia .....2025 r.

**Urząd Gminy Świdnica**  
**ul. B. Głowackiego 4**  
**58-100 Świdnica**

**Wniosek\***  
**o usunięcie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Świdnica**

1. Wnioskodawca (imię i nazwisko): .....
2. Miejsce zamieszkania: .....
3. Telefon kontaktowy: .....
4. Adres realizacji zadania: .....
5. Szczegółowe informacje dotyczące miejsca z którego ma być usunięty azbest:

I.p.	Rodzaj wyrobu zawierającego azbest <sup>1</sup>	Nr działki ewidencyjnej	Obręb ewidencyjny	Masa wyrobów zawierających azbest [Mg] <sup>2</sup>
1				
2				

Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonanie przez przedsiębiorcę zakresu wnioskowanych prac oraz na wykonanie przez upoważnionego pracownika Urzędu Gminy czynności kontrolnych dotyczących prawidłowości ich wykonania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb realizacji ww. wniosku zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).

(Czytelny podpis wnioskodawcy)

.....

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego, że wnioskodawca jest właścicielem/posiadaczem nieruchomości.
2. W przypadku budynków będących przedmiotem współwłasności – zgoda wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych zawierających azbest, oraz upoważnienie dla wnioskodawcy do występowania w imieniu wszystkich współwłaścicieli.

<sup>1</sup> np. płyta eternitowa płaska / falista;

<sup>2</sup> np. płyta eternitowa płaska / falista; należy ustalić masę wyrobów zawierających azbest wg następującego wskaźnika:

**1 m<sup>2</sup> -18 kg** (1000 kg = 1 Mg)

\* wniosek należy wypełnić **DRUKOWANYMI literami**