

Wnioskodawca

Luborzyca ,dnia.....

.....
.....
.....
(adres, kod pocztowy, tel/fax,)

**Wójt Gminy
Kocmyrzów-Luborzyca
Luborzyca 97
32-010 Luborzyca**

**WNIOSEK
o odbiór i utylizację odpadów zawierających azbest z terenu Gminy Kocmyrzów-Luborzyca**

Zwracam się z prośbą o odbiór i utylizację odpadów zawierających azbest pochodzących z wymiany pokrycia dachowego budynku /mieszkalnego, gospodarczego, inwentarskiego/ nr położonego w miejscowości Gm. Kocmyrzów-Luborzyca w ilości okołokg .

.....
Podpis

Nie podlega opłacie skarbowej