

Wnioskodawca

Luborzycza ,dnia.....

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

**Wójt Gminy
Kocmyrzów-Luborzycza
ul. Jagiellońska 7
32-010 Luborzycza**

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

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-Luborzycza w ilości okołokg .

.....
Podpis

Nie podlega opłacie skarbowej