**INFORMACJA**

**o deklarowanej ilości wyrobów zawierających azbest**

**do usunięcia w latach 2022 i 2023**

1. Miejsce – adres nieruchomości, gdzie znajdują się wyroby azbestowe do usunięcia:

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

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

1. Właściciel / zarządca / użytkownik (niepotrzebne skreślić):

  a) osoba prawna - nazwa, adres:

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

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

  b) osoba fizyczna - imię, nazwisko i adres:

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

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

1. Tytuł własności / dysponowania nieruchomością:

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

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

1. Nazwa, rodzaj wyrobu azbestowego i/lub zawierającego azbest:

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

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

1. Ilość wyrobu azbestowego i/lub zawierającego azbest w m2 (metry kwadratowe powierzchni):

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

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

1. Deklaracja terminu usunięcia wyrobu azbestowego i/lub zawierającego azbest **dla lat 2022 i/lub 2023**:

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

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

 …………………............................

 *(podpis składającego deklarację)*

Data złożenia deklaracji ...........................................