……………………….. ……………………
 (imię i nazwisko) (miejscowość i data)

……………………….
 (adres zamieszkania)

……………………….

……………………….
 (telefon)

Wniosek

Proszę o umieszczenie w załączniku Nr 9 do „Programu usuwania azbestu
i wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Ruda Maleniecka na lata 2012-2032” , pozycji o adresie ………………………………………………………… ……………………………działka numer ewidencyjny ………………………. obręb……………………….., gdzie zalega około ………………….. kg płyt falistych zawierających azbest.

 ……………………………………….
 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)