

Koszalin, dnia

WNIOSEK

**o usunięciu i unieszkodliwieniu elementów i materiałów zawierających azbest z posesji
z terenu miasta Koszalina w 2017 roku
(dotyczy sytuacji, o której mowa w § 5, ust. 5 załącznika Nr 1 do Zarządzenia)**

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania/siedziby wnioskodawcy)

.....
(nr dowodu osobistego/ przez kogo wydany/Regon, NIP)

.....
(nr telefonu)

**Prezydent Miasta Koszalina
ul. Rynek Staromiejski 6-7
75-007 Koszalin**

1. Lokalizacja posesji, na której znajdują się elementy lub materiały zawierające azbest

a) adres posesji

.....

b) obręb i numer ewidencyjny działki

.....

2. Prace związane z usuwaniem azbestu obejmą (zaznaczyć właściwe):

- transport azbestu
 unieszkodliwienie azbestu

3. Charakterystyka elementów i materiałów zawierających azbest (zaznaczyć właściwe):

- płyt dachowych – płaskich/falistych płyt elewacyjnych – płaskich/falistych
 inne

4. Przewidywana ilość materiałów i elementów zawierających azbest (m^2 lub kg)*

..... m² kg

5. Preferowany termin usunięcia azbestu z terenu posesji: od dnia do dnia

* - przewidywana ilość usuniętych materiałów i elementów zawierających azbest winna być zgodna z tabelą o nazwie „Inwentaryzacja azbestu na terenie Miasta Koszalina” stanowiącą załącznik do Uchwały Nr XLVIII/685/2014 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 25 września 2014 r. w sprawie uchwalenia Programu Usuwania Azbestu z Terenu Miasta Koszalina

Oświadczam, że jestem osobą fizyczną/działam w imieniu
a w obiekcie objętym w/w pracami nie jest prowadzona żadna działalność gospodarcza.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią *Uchwały Nr XLVIII/685/2014 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 25 września 2014 r. w sprawie uchwalenia Programu Usuwania Azbestu z Terenu Miasta Koszalina.*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią *Zarządzenia Nr 392/1413/17 Prezydenta Miasta Koszalina z dnia 24.01.2017 r. w sprawie ustalenia szczegółowych zasad realizowania przez Gminę Miasto Koszalin w 2017 roku zadania polegającego na usuwaniu i unieszkodliwianiu elementów i materiałów zawierających azbest z terenu miasta Koszalina oraz w sprawie powołania zespołu zadaniowego do spraw rozpatrywania wniosków o realizację zadania polegającego na usuwaniu i unieszkodliwianiu elementów i materiałów zawierających azbest oraz przyjmuję do wiadomości i akceptuję jego zapisy.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym Wniosku do celów realizacji usługi usuwania i unieszkodliwiania elementów i materiałów zawierających azbest z obiektów budowlanych położonych w granicach administracyjnych miasta Koszalina z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Wyrażam zgodę na wstęp na moją posesję i wykonanie prac związanych z realizacją zadania przez Wykonawcę wyłonionego w drodze przetargu oraz na wstęp na moją posesję i dokonanie czynności kontrolnych dotyczących prawidłowości realizacji zadania przez upoważnionych pracowników Urzędu Miejskiego w Koszalinie - członków zespołu i inspektora nadzoru.

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie o posiadaniu prawa do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.
2. Oświadczenie dotyczące demontażu azbestu.
3. Kserokopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do obiektu budowlanego (akt własności nieruchomości; wyciąg z ksiąg wieczystych lub aktualny wypis z rejestru gruntów — wydane w ciągu trzech miesięcy przed złożeniem niniejszego wniosku) *oryginał do wglądu*
4. Kolorowe zdjęcia materiałów i elementów azbestowych, które będą usuwane z terenu posesji (wraz z opisem na odwrocie – dane teleadresowe wnioskodawcy i adres w/w posesji)
w 2 egzemplarzach

** Wnioski bez załączników nie będą rozpatrywane. Załączniki należy ponumerować.*

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEMONTAŻU AZBESTU

Ja, niżej podpisany/(a)¹

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

legitymujący się

.....
(numer dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość i organ wydający)

urodzony/(a)..... W
(data) (miejsce)

zamieszkały/(a)
(adres)

oświadczam, że azbest w ilości m²kg*, znajdujący się na
wnioskowanej posesji przy ul.
w Koszalinie (nr ewidencyjny działki i obręb) został zdemontowany
w dniu/dniach Z

.....
(obiekt budowlany, z którego zdemontowano azbest)

Oświadczam, że posiadam pełnomocnictwo z dnia do reprezentowania osoby prawnej

.....
(nazwa i adres osoby prawnej)

upoważniające mnie do złożenia oświadczenia o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele
budowlane w imieniu osoby prawnej. Pełnomocnictwo przedstawiam w załączeniu.¹

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu
karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

* - ilość usuniętych materiałów i elementów zawierających azbest winna być zgodna z tabelą o nazwie „Inwentaryzacja azbestu na terenie Miasta Koszalina” stanowiącej załącznik do Uchwały Nr XLVIII/685/2014 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 25 września 2014 r. w sprawie uchwalenia Programu Usuwania Azbestu z Terenu Miasta Koszalina.

¹ Dotyczy wyłącznie osób posiadających pełnomocnictwo do reprezentowania osób prawnych.