Załącznik Nr 2

do Regulaminu określającego zasady usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu powiatu obornickiego w 2024 r.

**ZGODA**

**WŁAŚCICIELA/WSPÓŁWŁAŚCICIELI/UŻYTKOWNIKA WIECZYSTEGO/WSPÓŁUŻYTKOWNIKÓW WIECZYSTYCH NIERUCHOMOŚCI**

**NA REALIZACJĘ ZADANIA POLEGAJĄCEGO**

 **NA USUWANIU WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z TERENU POWIATU OBORNICKIEGO**

Ja/my\* niżej podpisa-na/ny/ni\* właściciel/współwłaściciele/użytkownik wieczysty/współużytkownicy wieczyści\* działki o nr ewidencyjnym ……………………., położonej w miejscowości …………..….......................… gmina ………………… wyrażam/y\* zgodę na realizację przez Powiat Obornicki zadania polegającego na :

* **demontażu** wyrobów zawierających azbest z obiektu budowlanego położonego na ww. działce oraz transporcie do miejsca unieszkodliwiania powstałych odpadów,
* **odbiorze** odpadów zawierających azbest wcześniej zdemontowanych lub zgromadzonych na ww. działce oraz transporcie do miejsca unieszkodliwiania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*niewłaściwe skreślić