

Żary, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(Nr PESEL)

Wójt Gminy Żary
Al. Jana Pawła II nr 6
68 – 200 Żary

OŚWIADCZENIE

/dotyczy odpadu przechowywanego luzem/

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyroby zawierające azbest:

miejsowość, ulica, Nr

działka Nr obręb

są prawidłowo zabezpieczone i przechowywane z zachowaniem właściwych przepisów technicznych i sanitarnych.

.....
(podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)