

WNIOSEK

o skorzystanie z usługi świadczonej przez Miasto Nowy Sącz polegającej na usunięciu i przekazaniu
do unieszkodliwienia odpadów zawierających azbest

CZĘŚĆ A DANE WNIOSKODAWCY:
A.1 Dane Wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Seria i nr dowodu osobistego.....

PESEL

Adres nieruchomości, na której planowana jest realizacja usługi:

.....

Księga Wieczysta nr NS1S/...../.....

nr działki.....w obr.....w Nowym Sączu

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z realizacją Usługi objętej niniejszym wnioskiem, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.)

Nowy Sącz, dn.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

A.2. Tytuł prawny do nieruchomości na której ma zostać zrealizowana inwestycja:

(proszę wstawić znak "X" we właściwe pole)

☐ jestem **właścicielem/współwłaścicielem** / **użytkownikiem wieczystym/współużytkownikiem wieczystym**

Do wniosku należy dołączyć dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której znajdują się odpady zawierające azbest objęte przedmiotem Usługi.

☐ jestem **najemcą / dzierżawcą / posiadam inny tytuł do władania nieruchomością**
Wraz z dokumentem potwierdzającym obligacyjne prawo do nieruchomości (umowa najmu, umowa dzierżawy lub in.), Wnioskodawca dodatkowo winien posiadać i przedłożyć wraz z niniejszym wnioskiem pisemną zgodę właściciela (współwłaścicieli) nieruchomości na realizację usługi.

!UWAGA!

W przypadku gdy za Wnioskodawcę działa osoba umocowana do wniosku należy dołączyć dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa / prokury (ew. jego odpis). Dowód uiszczenia opłaty skarbowej należy dołączyć do niniejszego wniosku.

Zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (t.j.: Dz. U. z 2015 r., poz. 783 z późn. zm.) **udzielenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w kwocie: 17,00 zł (słownie: siedemnaście złotych 00/100).** Wpłaty należy dokonać w Kasie Urzędu Miasta Nowego Sącza, Rynek 1 lub bezgotówkowo na rachunek bankowy tut. Urzędu: 33 1050 1445 1000 0023 5299 0531 ING BANK Śląski S.A. Oddział Nowy Sącz.

Zwolnione z opłaty skarbowej są m.in.: dokumenty stwierdzające udzielenie pełnomocnictwa oraz jego odpis, wypis lub kopia: poświadczona notarialnie przez uprawniony organ, upoważniające do odbioru dokumentów jak również pełnomocnictwa udzielone: małżonkowi, wstępnym, zstępnym lub rodzeństwu

DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU USŁUGI:

(proszę wstawić znak "X" we właściwe pole)

B.1. Sposób powstania odpadów zawierających azbest:

- ☐ na skutek demontażu wyrobów budowlanych z pokryć dachowych lub demontażu materiałów izolacyjnych,
- ☐ na skutek wystąpienia zdarzenia losowego:
- ☐ pożar,
- ☐ wichura,
- ☐ zawalenie się obiektu budowlanego ,
- ☐ inne zdarzenie:;
- ☐ materiały zawierające azbest zostały zakupione i niewykorzystane w budownictwie

B.2. Rodzaj odpadów zawierających azbest:

- ☐ płyty azbestowo-cementowe faliste
- ☐ płyty azbestowo-cementowe płaskie
- ☐ inne.....;

B.3. Ilość odpadów zawierających azbest zdeponowanych na terenie nieruchomości

Wnioskodawcy i przeznaczonych do usunięcia i unieszkodliwienia:

..... [m²]

!UWAGA!

W przypadku gdy odpad zawierający azbest ma powstać na skutek demontażu wyrobów budowlanych z pokryć dachowych lub demontażu materiałów izolacyjnych, prace związane z tym demontażem powinny odbyć się w sposób i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. z 2004 r. Nr 71, poz.649 ze zm.)

DANE DOTYCZĄCE REALIZACJI USŁUGI:

C.1. Planowany termin skorzystania z Usługi:[DD/MM/RRRR]

C.2. Żądany sposób powiadomienia przez Miasto o gotowości realizacji usługi:

- ☐ Telefonicznie, pod numerem: --
- ☐ Pisemnie, na adres zamieszkania wskazany we wniosku

Nowy Sącz, dn.....

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)