

**INFORMACJA O MIEJSCU WYSTĘPOWANIA
WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

1. Miejsce występowania, adres:

.....

2. Właściciel (imię i nazwisko, adres):

.....

.....

3. Tytuł własności:

Rodzaj pokrytego budynku	Ilość (w m² lub tonach)	Nazwa, rodzaj wyrobu	Przewidywany termin usunięcia wyrobu
mieszkalny			
inwestorski			
stodoła			
garaż			
inne			

.....

(data)

.....

(podpis)