……………..…………………………….

 (miejscowość, data)

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

**(stwierdzenie odbioru odpadów zawierających azbest)**

Nazwa zadania: „Odbiór i utylizacja wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Gostynin”

1. Wnioskodawca (właściciel nieruchomości, posiadacz odpadów):

……………………………………………………….……………………………………………………………………………

1. Miejsce odbioru odpadów zawierających azbest:

……………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Rodzaj odpadów (płyty faliste / płaskie lub inny odpad zawierający azbest):

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………......

1. Ilość usuniętych odpadów (w Mg / m2):

………………………………………………….…………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w protokole są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że prace związane z usunięciem wyrobów zawierających azbest zostały wykonane z zachowaniem właściwych przepisów technicznych
i sanitarnych, a teren został prawidłowo oczyszczony z odpadów azbestowych.

……………………………………….….… ………………………………………….

 (czytelny podpis posiadacza odpadu) (podpis Wykonawcy)