*Zgodnie z zapisami at. 162 ustawy Prawo Ochrony Środowiska (Dz.U. z 2017 r. poz. 519) osoby fizyczne nie będące przedsiębiorcą mają obowiązek przedkładać burmistrzowi informację o rodzaju i ilości występowania substancji zawierającej azbest, stwarzającej zagrożenie dla środowiska.*

W związku z powyższym do dnia 15.11.2017 r. należy przedłożyć niniejszą ankietę w Urzędzie Gminy Ciechanów pok. nr 15 bądź przekazać sołtysowi sołectwa. Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami.

|  |
| --- |
| WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| TELEFON KONTAKTOWY |  |

* BRAK WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST (zaznaczyć X)
(w tym przypadku prosimy o niewypełnianie dalszej części ankiety)
1. Rodzaj wyrobu: ( zaznaczyć X)
* Płyty dachowe azbestowo-cementowe płaskie
* Płyty dachowe azbestowo-cementowe faliste
1. Rodzaj budynku: (zaznaczyć X)
	* Budynek mieszkalny
	* Budynek gospodarczy
	* Inny, podać jaki ……………………………………………………….
2. Proszę podać szacunkową ilość materiałów zawierających azbest dla poszczególnych budynków:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ilość budynków | Ilość materiałów zawierających azbest dla każdego z poszczególnych budynków [m2] | Łączna szacunkowa powierzchnia materiałów zawierających azbest [m2] |
| Budynek mieszkalny |  |  |  |
| Budynek gospodarczy |  |  |  |
| Inny |  |  |  |

1. Ocena stanu technicznego wg stopnia pilności: (zaznaczyć X)
	* Stopień I – wymaga natychmiastowego usunięcia
	* Stopień II – posiada małe uszkodzenia
	* Stopień III - nie stwarza zagrożenia

Planowany termin usunięcia: …………………………... (miesiąc, rok)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i wykorzystywanie powyższych danych przez Urząd Gminy Ciechanów, dla potrzeb związanych z inwentaryzacją wyrobów zawierających azbest.

…………………………………………………………………………..

 (czytelny podpis)

W razie pytań i wątpliwości prosimy o kontakt pod nr tel. 23 672 26 46 wew. 115.
Osoba do kontaktu: Dorota Filipowicz