

.....  
*Imię i nazwisko (nazwa) wnioskodawcy*

.....  
*/miejsce, data/*

.....  
*adres*

.....  
*nr telefonu kontaktowego*

**Wójt Gminy Gdów**  
**Rynek 40**  
**32-420 Gdów**

### **WNIOSEK**

Proszę o dofinansowanie do odbioru i unieszkodliwienia na składowisku odpadów  
niebezpiecznych eternitu pochodzącego z .....  
na posesji..... Szacowana ilość eternitu - .....

.....  
*/podpis wnioskodawcy/*