

.....
.....
.....
.....
Nazwa(y) i adres(y)/siedziba(y) Wykonawcy(ów)

GMINA NAREW
ul. A. Mickiewicza 101
17-210 NAREW

Oświadczenie o miejscu unieszkodliwiania odpadów zawierających azbest

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Odebrane z terenu Gminy Narew odpady zawierające azbest, w ramach realizacji zamówienia pn.: „*Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Narew w 2018 roku*”, zostaną unieszkodliwione w:

Adres

Nazwa zarządzającego instalacją

Informacja o obowiązującym pozwoleniu dla instalacji

.....
miejsowość, data

PODPIS(Y):