

W N I O S E K

IMIĘ I NAZWISKO

.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....

.....

TELEFON KONTAKTOWY:

LOKALIZACJA ETERNITU (wypełnić gdy lokalizacja jest inna niż adres zamieszkania)

.....

.....

ILOŚĆ ETERNITU (podać szacunkowo w m² lub kg)

.....

RODZAJ ETERNITU (małe płytki lub płyta falista)

.....

PRZEWIDYWANY TERMIN ZMIANY POKRYCIA DACHU

(podać rok i miesiąc)

.....

DATA:.....

PODPIS:.....

Zgodnie z Ustawą z dnia 7 lipca 1994r Prawo Budowlane (tekst jednolity z 2013 r Dz. U. poz. 1409 ze zmianami) przed rozpoczęciem prac związanych z wymianą eternitu należy to pisemnie zgłosić do Starostwa Powiatowego w Nowym Targu Wydział Administracji Budowlano-Architektonicznej