..... Sępolno Kraj., ...

(wykonawca prac, adres, telefon) (co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem)

POWIATOWY INSPEKTOR
NADZORU BUDOWLANEGO
w Sępólnie Kraj.
ul. E. Orzeszkowej 8
89-400 Sępólno Kraj.

Zgodnie z § 6 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71, poz. 649) **zgłaszam**,

przystąpienie do prac polegających na zabezpieczeniu / usunięciu*) wyrobów zawierających azbest z obiektu, urządzenia budowlanego lub instalacji przemysłowej, terenu prac*) tj.

……

…..……

…….....

.....

(rodzaj i nazwa wyrobów zawierających azbest według grup wyrobów określonych w odrębnych przepisach, nazwa i adres obiektu, urządzenia budowlanego lub instalacji przemysłowej)

w okresie od ..... do .....

(termin rozpoczęcia prac) (planowany termin zakończenia prac)

Liczba pracowników, którzy będą przebywać w kontakcie z azbestem - ……..……..

(ilość osób)

Jednocześnie zobowiązuję się do przedłożenia nowego zgłoszenia w przypadku zmiany warunków prowadzenia robót.

Załącznik:

- kopia aktualnej oceny stanu wyrobów zawierających azbest według załącznika do w/w rozporządzenia

…….

(podpis wykonawcy)

*) niepotrzebne skreślić