..................................................................... ..........................................................

(miejscowość, data)

......................................................................

......................................................................

......................................................................

(Dane wnioskodawcy: imię, nazwisko, miejsce zamieszkania,

telefon)

**Wójt Gminy Komańcza**

**Komańcza 166**

**38-543 Komańcza**

**WNIOSEK O UNIESZKODLIWIENIE ODPADÓW**

Wnioskodawca: …………………………………………………………………………………………..

Lokalizacja odpadów ……………………... ………………………………………………………….…

Numer działki ewidencyjnej : ……………………………………….….………………………………..

Obręb ewidencyjny : …………………………………………………………………………………….

Rodzaj odpadów:

* Folia rolnicza,
* Siatka,
* Sznurek do owijania balotów,
* Opakowania po nawozach i typu Big Bag,

Szacowana ilość usuwanych wyrobów [podana w kg] ………………………….

…………………………… ………….……………………

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)