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

 (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)