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

(miejscowość , data)

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres zamieszkania)

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

(telefon kontaktowy)

**Burmistrz Brzozowa**

**ul. Armii Krajowej 1**

**36-200 Brzozów**

**WNIOSEK O UNIESZKODLIWIENIE ODPADÓW POCHODZĄCYCH**

**Z DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ**

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)