

Wykonawca robót

Rybnik, dnia

Imię(-ona), nazwisko(-a) lub nazwa  
adres(-y) zamieszkania lub siedziby  
nr tel. faxu, adres e-mail

**POWIATOWY INSPEKTOR  
NADZORU BUDOWLANEGO  
dla miasta Rybnika**

**Zgłoszenie przystąpienia do prac polegających na zabezpieczeniu lub  
usunięciu wyrobów zawierających azbest z obiektu**

Stosownie do treści § 6 ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 02.04.2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest niniejszym zgłaszam zamiar przystąpienia do prac polegających na zabezpieczeniu/usunięciu\* wyrobów zawierających azbest:

1. rodzaj lub nazwa wyrobów zawierających azbest wg grup wyrobów określonych w odrębnych przepisach	
2. termin rozpoczęcia - planowanego zakończenia prac	
3. rodzaj i adres obiektu, urządzenia budowlanego lub instalacji przemysłowej	
4. określenie liczby pracowników, którzy przebywać będą w kontakcie z azbestem	

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

**ZAŁĄCZNIKI**

1. kopia aktualnej oceny stanu wyrobów zawierających azbest
2. kopia - złożonego do organu administracji architektoniczno-budowlanej - zgłoszenia zamiaru przystąpienia do robót związanych z zabezpieczeniem bądź usunięciem wyrobów zawierających azbest bądź kopie decyzji o pozwolenie na wykonanie robót budowlanych związanych z zabezpieczeniem lub usunięciem wyrobów zawierających azbest

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym  
zawiadomieniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego  
potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych  
zamieszczonych powyżej.

\* niepotrzebne skreślić

podpis(-y) osoby(-ób) dokonującej(-ych) zgłoszenia