

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(dane wykonawcy prac)

.....
(adres, telefon)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Ząbkowicach Śl.
ul. Kłodzka 2
57-200 Ząbkowice Śląskie**

**ZGŁOSZENIE PRAC POLEGAJĄCYCH NA ZABEZPIECZENIU LUB USUNIĘCIU
WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST
(z obiektu, urządzenia budowlanego i terenu prac)**

Podstawa prawna :

§ 6 ust. 2 i 3 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. 2004 r. Nr 71, poz. 649 z późn. zm.).

*Wykonawca prac polegających na zabezpieczeniu lub usunięciu wyrobów zawierających azbest z miejsca, obiektu, urządzenia budowlanego lub instalacji przemysłowej, a także z terenu prac ma obowiązek zgłosić zamiar przeprowadzenia tych prac właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu, **w terminie co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem prac.***

1) Rodzaj lub nazwa wyrobów zawierających azbest według grup wyrobów:

.....
.....

2) Termin planowanego:

a) rozpoczęcia prac :

b) zakończenia prac :

3) Adres obiektu, urządzenia budowlanego lub instalacji przemysłowej (w przypadku większej ilości adresów - załącznik z wykazem adresów):

.....

5) Liczba pracowników, którzy przebywać będą w kontakcie z azbestem:

W przypadku zmiany warunków robót zobowiązuję się do przedłożenia nowego zgłoszenia prac.

.....
(pieczęć i/lub podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)

ZAŁĄCZNIKI (obowiązkowe):

- kopia aktualnej oceny stanu wyrobów zawierających azbest

Niniejszy formularz nie jest drukiem obowiązującym, ma jedynie charakter informacyjny i pomocniczy, ułatwiający złożenie właściwych dokumentów.