**Załącznik nr 3** - Oświadczenie o przekazaniu odpadów zawierających azbest do instalacji, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, prowadzą odzysk i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych.

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Andrespol

z siedzibą w Andrespolu

ul. Rokicińska 126

95-020 Andrespol

**2. WYKONAWCA (PARTNER):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Partnera) | Adres Wykonawcy  (Partnera) |
|  |  |

**Usuwanie azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Andrespol w roku 2024**

OŚWIADCZAM, ŻE:

Oświadczam, że podmioty, które będą zagospodarowywać odpady zawierające azbest z terenu Gminy Andrespol posiadają stosowne zezwolenia.

Oświadczamy, że podmiotami, które będą zagospodarowywać odpady będą: ……………………………………....…………………………………………………………………..\*

Odpady zawierające azbest z terenu gminy Andrespol przekazane będą do w/w instalacji, które to zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, prowadzą odzysk i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych.

Kody odpadów zawierających azbest, które będą przekazywane celem odzysku i unieszkodliwiania …………………………………………………………………….

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

Miejscowość, data i podpis Wykonawcy

\*Wpisać/wymienić odpowiednie