………………………………………

(imię i nazwisko/nazwa wykonawcy prac )

…………………………………………

(adres/siedziba, telefon)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny**

**w Mońkach**

**ZGŁOSZENIE PRAC POLEGAJĄCYCH NA ZABEZPIECZENIU LUB**

**USUNIĘCIU WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

**(z obiektu, urządzenia budowlanego i terenu prac)**

*Podstawa prawna :*

*§ 6 ust. 2 , ust. 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. . Nr 71, poz. 649 z póżn. 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:

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

4) Imię, nazwisko oraz adres właściciela lub zarządcy:

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

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

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

(pieczęć i/lub podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)

ZAŁĄCZNIKI:

- kopia aktualnej oceny stanu wyrobów zawierających azbest,

- kopia zgłoszenia prac do organu architektoniczno-budowlanego;

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