…………………………….. ..…………………………..

*(wykonawca prac) (miejscowość i data)*

**Państwowy Powiatowy**

**Inspektor Sanitarny w Siemiatyczach**

**ul. Kościuszki 35**

**17-300 Siemiatycze**

**ZGŁOSZENIE**

**przystąpienia do prac, polegających na zabezpieczeniu lub usunięciu wyrobów zawierających azbest**

Zgodnie z § 6 ust. 2 Rozporządzenie 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 późń. zm.)

**ZGŁASZAM**

przystąpienie do prac, polegających na zabezpieczeniu lub usunięciu wyrobów zawierających azbest

1. Rodzaj lub nazwa wyrobów zawierających azbest: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Planowana data rozpoczęcia prac: …………………………………………………….
3. Planowana data zakończenia prac: ……………………………………………………
4. Rodzaj i adres obiektu, urządzenia budowlanego lub instalacji przemysłowej: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Liczba pracowników, którzy w miejscu wykonywania prac będą mieli kontakt

z azbestem: ……………………………………………………………………………

Ponadto zobowiązuje się do przedłożenia nowego zgłoszenia w przypadku zmiany warunków prowadzenia robót.

………………………….

*(podpis wykonawcy)*