

.....  
( imię i nazwisko lub nazwa wykonawcy )

....., dnia.....  
(miejscowość)

.....

.....  
( adres )

**POWIATOWY INSPEKTORAT  
NADZORU BUDOWLANEGO  
W STARACHOWICACH**

**Z G Ł O S Z E N I E**

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

Zgodnie z § 6 ust. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004r, w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest ( Dz. U. Nr 71, poz. 649 )

**z g ł a s z a m**

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

Jednocześnie wskazuję:

1) rodzaj lub nazwę wyrobów zawierających azbest według grup wyrobów określonych w odrębnych przepisach: .....

2) termin:  
- rozpoczęcia prac:.....  
- planowanego zakończenia prac .....

3) adres obiektu, urządzenia budowlanego lub instalacji przemysłowej .....

4) liczbę pracowników, którzy przebywać będą w kontakcie z azbestem .....

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

Do zgłoszenia dołączam:

- kopię aktualnej oceny stanu wyrobów zawierających azbest.

.....  
( podpis wykonawcy robót )