



Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska
i Gospodarki Wodnej
we Wrocławiu

ZAŚWIADCZENIE O ZLIKWIDOWANYCH ŹRÓDŁACH CIEPŁA OPALANYCH PALIWEM STAŁYM

WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Tel.:

W lokalu mieszkalnym / budynku wielorodzinnym * położonym przy ul.

w Kamiennej Górze trwale zlikwidowano w
(miesiąc, rok)

piec kaflowy / kocioł węglowy / kotłownię węglową/ inne: *

w ilości szt.

.....
(data, podpis i pieczęć wykonawcy robót /
kominiarza / kierownika robót budowlanych)

* - niepotrzebne skreślić