**Załącznik nr 3**

**Harmonogram prac:**

**Usuwanie wyborów zawierających azbest**

Zgodnie z umową nr……..… zawartą dnia ……………2024 r.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres obiektu objętego wnioskiem** | **Numer działki** | **Przewidywana do demontażu i unieszkodliwienia ilość płyt azbestowych**  | **Planowana data demontażu****(*miesiąc, rok*)** | **Planowana data odbioru odpadów****(*miesiąc, rok*)** |
| **m2** | **Mg** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |