**Harmonogram prac:**

**Usuwanie wyborów zawierających azbest z terenu Gminy Krzczonów** zgodnie z umową nr……..… zawartą dnia ……………2025 r.

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