**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**  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |