

Harmonogram prac:
Usuwanie wyborów zawierających azbest z terenu Gminy Kamionka
zgodnie z umową nr..... zawartą dnia2024 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	