

**Harmonogram prac:**  
**Usuwanie wyborów zawierających azbest z terenu Gminy Kamionka**  
 zgodnie z umową nr..... zawartą dnia .....2026 r.

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