

POLA JASNE WYPEŁNIA: WŁAŚCICIEL, WSPÓŁWŁAŚCICIELE, UŻYTKOWNIK WIECZYSTY, ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI LUB PODMIOT WŁADAJĄCY NIERUCHOMOŚCIĄ. WYPEŁNIAĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

IMIE I NAZWISKO WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI

D. 1.

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY																							
KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT																					
GMINA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU																				
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA																					
PESEL:	TEL	E-MAIL ¹																					
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							

IMIE I NAZWISKO WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI

D. 2.

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY																							
KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT																					
GMINA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU																				
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA																					
PESEL:	TEL	E-MAIL ¹																					
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							

IMIE I NAZWISKO WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI

D. 3.

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY																							
KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT																					
GMINA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU																				
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	POCZTA																					
PESEL:	TEL	E-MAIL ¹																					
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							

IMIĘ I NAZWISKO WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI**D. 4.**

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY					
KRAJ		WOJEWÓDZTWO		POWIAT	
GMINA		ULICA		NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY		POCZTA	
PESEL:		TEL		E-MAIL ¹	

IMIĘ I NAZWISKO WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI**D. 5.**

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY					
KRAJ		WOJEWÓDZTWO		POWIAT	
GMINA		ULICA		NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY		POCZTA	
PESEL:		TEL		E-MAIL ¹	

**A PODPIS SKŁADAJĄCEGO (CYCH) DEKLARACJĘ O WYSOKOŚCI OPŁATY
ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

..... (miejscowość i data)	D.1. (czytelny podpis)
	D.2. (czytelny podpis)
	D.3. (czytelny podpis)
	D.4. (czytelny podpis)
	D.5. (czytelny podpis)

¹ - podanie danych jest dobrowolne