**Załącznik nr 1 do Uchwały Nr XI/109/2019 Rady Gminy Bukowina Tatrzańska z dnia 10 października 2019 r.**

**Załącznik nr 1 do deklaracji**

(wypełnić w przypadku nieruchomości na których świadczone są usługi hotelarskie)

|  |
| --- |
| **Numer ewidencyjny** |

|  |
| --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE****\* dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną \*\* dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczna** |
| Nazwa pełna\* / Imię i nazwisko \*\* |
| PESEL / NIP1) | Numer telefonu2) | Adres e-mail2) |
| **ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\*****\* dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną \*\* dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczna** |
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Gmina | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE (należy wypełnić w przypadku, gdy adres powstawania odpadów jest inny niż adres zamieszkania/siedziby)**  |
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Gmina | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta |

**OBLICZENIE WYSOKOŚĆI MIESIĘCZNEJ OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI dla nieruchomości, na których świadczone są usługi hotelarskie w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 238):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc | Ilość m3 zużytej wody | Stawka opłaty za m3 | Wysokość opłaty |
| styczeń |  |  |  |
| luty |  |  |  |
| marzec |  |  |  |
| kwiecień |  |  |  |
| maj |  |  |  |
| czerwiec |  |  |  |
| lipiec |  |  |  |
| sierpień |  |  |  |
| wrzesień |  |  |  |
| październik |  |  |  |
| listopad |  |  |  |
| grudzień |  |  |  |

Dane osoby składającej załącznik do deklaracji/osoby reprezentującej składającego załącznik do deklaracji (niepotrzebne skreślić)

………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………

(Imię i nazwisko) (Podpis)

Data wypełnienia deklaracji: ………………………………………