

**Załącznik Nr 2 do deklaracji**

( wypełnić w przypadku nieruchomości niezamieszkałej )

Numer ewidencyjny

DANE IDENTYFIKACYJNE			
* dotyczy właścicieli nieruchomości będących osobami fizycznymi			
** dotyczy właścicieli nieruchomości niebędących osobami fizycznymi			
Imię i nazwisko */ Nazwa pełna **			
PESEL/ NIP		Numer telefonu	Adres e-mail
ADRES ZAMIESZKANIA*/ADRES SIEDZIBY**			
* dotyczy właścicieli nieruchomości będących osobami fizycznymi			
** dotyczy właścicieli nieruchomości niebędących osobami fizycznymi			
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 nieruchomości jest inny niż adres zamieszkania/siedziby			
Kraj	Województwo		Powiat
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy		Poczta
OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI			
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że przystępuję do gminnego systemu gospodarowania odpadami komunalnymi		

**OBLICZENIE WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI dla nieruchomości, na niezamieszkałych ( w całości lub części ), na których powstają odpady komunalne**

Miesiąc	Ilość worków w miesiącu	Stawka opłaty za daną pojemność worka	Wysokość opłaty
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			

Dane osoby składającej deklarację/ osoby reprezentującej składającego deklaracje ( niepotrzebne skreślić )

.....

( imię i nazwisko )

.....

( czytelny podpis i pieczęć )

Data wypełnienia deklaracji ( dzień- miesiąc- rok ) ..... - ..... - ..... r.