

PUNKT SELEKTYWNEJ ZBIÓRKI ODPADÓW KOMUNALNYCH W DARŁOWIE  
POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ODPADÓW KOMUNALNYCH  
wytworzonych w nieruchomościach, na których zamieszkuja mieszkańcy

Dostarczający odpady:

.....  
(imię, nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania: kod, miejscowość)

.....  
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, lokalu)

.....  
(nr telefonu – nieobowiązkowo)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że odpady powstały na nieruchomości

....., której jestem właścicielem.  
(adres nieruchomości)

Kod odpadu	Nazwa odpadu	Rodzaj dostarczonych odpadów	ilość / kg

Wskazana wyżej nieruchomość podlega systemowi gospodarowania odpadami na terenie Miasta Darłowo i w związku z tym została złożona deklaracja o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi dla nieruchomości, na których zamieszkuja mieszkańcy.

Darłowo, ....., .....,  
(data) (czytelny podpis)