

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 działam na zlecenie osoby

..... będącej właścicielem
(imię, nazwisko właściciela nieruchomości)

nieruchomości,
(adres nieruchomości: kod, miejscowość, ulica, nr domu, lokalu)

z której pochodzą odpady dostarczone do PSZOK w Mieście Darłowo.

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)