

Z-ODP 1

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr V/37/15
Rady Miejskiej w Łaziskach Górnych
z dnia 24 marca 2015 r.

ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI D-ODP

Nr załącznika

A. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ				
*- dotyczy osób fizycznych				
**- dotyczy osób prawnych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej				
Imię *		Nazwisko *		
Pełna nazwa **				
B. ADRES NIERUCHOMOŚCI NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE				
Ulica		Nr domu		
I. WYPEŁNIA SIĘ W PRZYPADKU, GDY DEKLARACJA JEST SKŁADANA DLA WIĘCEJ NIŻ JEDNEJ NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY				
C. OŚWIADCZAM, ŻE NA TERENIE NIERUCHOMOŚCI WSKAZANEJ W CZĘŚCI B NINIEJSZEJ DEKLARACJI ODPADY BĘDĄ GROMADZONE W SPOSÓB SELEKTYWNY				
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE		
D. DLA OSÓB PROWADZĄCYCH SELEKTYWNE ZBIERANIE ODPADÓW *				
Liczba mieszkańców zobowiązanych do wnoszenia opłaty w wysokości 100 % <small>(1 do 4 osób w gospodarstwie domowym)</small>			<input type="text"/>	
Liczba mieszkańców zobowiązanych do wnoszenia obniżonej opłaty <small>(5 i każda następna osoba w gospodarstwie domowym)</small>			<input type="text"/>	
E. DLA OSÓB NIE PROWADZĄCYCH SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW *				
Liczba mieszkańców zamieszkujących daną nieruchomość			<input type="text"/>	
*- liczbę osób z części D i E należy wpisać w odpowiednią pozycję w części E deklaracji				
II. WYPEŁNIA SIĘ DLA NIERUCHOMOŚCI WIELORODZINNYCH, NA KTÓRYCH ODPADY SĄ GROMADZONE W SPOSÓB SELEKTYWNY				
F. OŚWIADCZAM, ŻE ILOŚĆ OSÓB W GOSPODARSTWIE DOMOWYM DLA POSZCZEGÓLNYCH LOKALI MIESZKALNYCH KSZTAŁTUJE SIĘ NASTĘPUJĄCO				
L.p.	Numer lokalu	Ilość osób w gospodarstwie domowym w lokalu mieszkalnym	Ilość osób	
			zobowiązanych do wnoszenia opłaty w wysokości 100 % <small>(1 do 4 osób w gospodarstwie domowym)</small>	zobowiązanych do wnoszenia obniżonej opłaty <small>(5 i każda następna osoba w gospodarstwie domowym)</small>
1	2	3	4	5
1				
2				
3				

4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

W przypadku braku miejsca należy dołączyć wykaz na odrębnej kartce

SUMA

..... osób *

..... osób *

*- sumę osób z kolumny 4 i 5 należy wpisać w poz. A w części E deklaracji

.....
(data)

.....
(podpis składającego deklarację/pełnomocnika)