

.....
(miejscowość, dnia)

ZGŁOSZENIE SELEKTYWNEGO ZBIERANIA POPIOŁU

| DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK | | | |
|--|------------------------|------------------------------|-----------|
| Nazwisko i imię/ Nazwa | | | |
| Telefon (nieobowiązkowo) | | Adres email (nieobowiązkowo) | |
| ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY | | | |
| Kraj | Województwo | Powiat | |
| Gmina | Kod pocztowy | Poczta | |
| Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE – POPIOŁ (nie wypełnia się gdy adres odbioru jest taki sam jak zamieszkania) | | | |
| Gmina SKRWILNO | Kod pocztowy 87-510 | Poczta SKRWILNO | |
| Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |

Oświadczam, iż na nieruchomości wskazanej wyżej wytwarzam odpad w postaci popiołu.

| TAK | | NIE |
|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Jednocześnie informuję, iż popiół gromadzić będę w workach zgodnie z wytycznymi wynikającymi z zapisów Regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenie Gminy Skrwilno | <input type="checkbox"/> |

| TAK | | NIE |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Jednocześnie informuję, iż zakupiłem pojemnik służący do gromadzenia popiołu zgodnie z wytycznymi wynikającymi z zapisów Regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenie Gminy Skrwilno – wedle poniższych danych: | <input type="checkbox"/> |
| LICZBA POJEMNIKÓW | | OBJĘTOŚĆ POJEMNIKÓW |
| | | |

| TAK | | NIE |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Dodatkowo, deklaruję konieczność odbierania odpadu popiołu w okresie letnim od 1 maja do 30 września - na podstawie niniejszego zgłoszenia i harmonogramu odbioru odpadów (TAK / NIE) * . | <input type="checkbox"/> |

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO.

.....
(czytelny podpis właściciela nieruchomości)