

POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

WYKAZ DANYCH STANOWIĄCYCH PODSTAWĘ CZĘŚCIOWEGO ZWOLNIENIA Z OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

UWAGA: Załącznik należy wypełnić w przypadku, gdy na terenie nieruchomości wskazanej w części E deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi zamieszkują osoby posiadające Kartę Dużej Rodziny. Wypełnia podmiot składający deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

A.1. POLA OZNACZONE* dotyczą osób fizycznych, Pola oznaczone **dotyczą pozostałych podmiotów

1. Nazwisko i imię/ imiona*, Pełna nazwa podmiotu**	
2. Data urodzenia	3. PESEL

A.2. Pozostałe podmioty**

4. NIP **	5. REGON**
-----------	------------

A.3. Adres zamieszkania/ Adres siedziby **

6. Kraj	7. Województwo	8. Powiat	
9. Gmina	10. Ulica	11. Nr domu	12. Nr lokalu
13. Miejscowość	14. Kod pocztowy	15. Poczta	

B. WYKAZ DANYCH STANOWIĄCYCH PODSTAWĘ CZĘŚCIOWEGO ZWOLNIENIA Z OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności Karty Dużej Rodziny	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

numer Karty Dużej Rodziny	
data ważności karty	

**C. PODPIS PODMIOTU ZOBOWIĄZANEGO DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI /
OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA DEKLARACJI**

36. Imię	37. Nazwisko
38. Data	39. Czytelny podpis

D. ADNOTACJE ORGANU

--