|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczenie**  **o rodzajach odpadów które są poddane odzyskowi na potrzeby własne** | | | | | | | | | |
| **Miejsce składania oświadczenia** | | | | **A. Data wypełniania oświadczenia** | | | | | |
| Burmistrz Gorzowa Śląskiego  Urząd Miejski w Gorzowie Śląskim  ul. Wojska Polskiego 15  46-310 Gorzów Śląski | | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1.  \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_ | | Dzień | Miesiąc | Rok | | | | | | |
| **B. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA** (\*wypełnia osoba fizyczna; \*\*wypełnia podmiot inny niż osoba fizyczna) | | | | | | | | | |
| 2. Nazwisko\*/ Nazwa pełna\*\* | | | | | | | 3. Pieczęć nagłówkowa podatnika\*\* | | |
| 4. Imię\* / Nazwa skrócona\*\* | | | | | | |
| 5. PESEL\* | | | | 6. NIP\*\* | | |
| 7. KRS\*\* | | | | 8. REGON\*\* | | | 9. PKD\*\* | | |
| 10. Nr telefonu5/\*/\*\* | | | | | 11. Adres e-mail5/\*/\*\* | | | | |
| **C.1.ADRES NIERUCHOMOŚCI NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE** | | | | | | | | | |
| 12. Ulica | | | 13. Nr domu | | | | 14. Nr lokalu | | |
| 15. Miejscowość | | | 16. Kod pocztowy | | | | 17. Poczta | | |
| **C.2. ADRES DO KORESPONDENCJI** – jeśli jest inny niż adres z części C.1. | | | | | | | | | |
| 18. Kraj | | | 19. Województwo | | | | 20. Powiat | | |
| 21. Gmina | | | 22.Ulica | | | | 23. Nr domu | | 24. Nr lokalu |
| 25. Miejscowość | | | 26. Kod pocztowy | | | | 27. Poczta | | |
|  | | | | | |  | | | |
| **D.** Poddam odzyskowi na własne potrzeby: | | | | | |
|  | Papier, tekturę i karton    Bioodpady stanowiące odpady komunalne | | | | |
| - zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu Ministra Środowiska w sprawie listy rodzajów odpadów, które osoby fizyczne lub jednostki organizacyjne niebędące przedsiębiorcami mogą poddawać odzyskowi na potrzeby własne, oraz dopuszczalnych metod ich odzysku z dnia 10 listopada 2015 r. (Dz.U. z 2016 r. poz. 93). | | | | | | | | | |
| **E. PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ** | | | | | | | | | |
| 28. Imię | | 29. Nazwisko | | 30. Podpis składającego | | | | 31. Data wypełniania (dzień-miesiąc-rok) | |