

ZO-1

**DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

POLA JASNE WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**A. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ:**

Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwe "X"):

osoba fizyczna     osoba prawna     jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

Nazwisko i Imię / Pełna Nazwa:

Telefon (dane nieobowiązkowe):

e-mail (dane nieobowiązkowe):

Identyfikator<sup>1)</sup>

PESEL

NIP

KRS

**Adres zamieszkania/ Adres siedziby**

Kraj:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Ulica

Nr domu / Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Poczta:

**Adres do korespondencji (wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania/ adres siedziby):**

**OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

**Oświadczam, że dane podane w deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.**

zgadzam się na otrzymywanie informacji dotyczących systemu gospodarki odpadami na terenie Miasta Belchatowa drogą elektroniczną (e-mail, tel. kom.)

(miejscowość i data):

(czytelny podpis):

**B. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ:**

Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwe "X"):

osoba fizyczna     osoba prawna     jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

Nazwisko i Imię / Pełna Nazwa:

Telefon (dane nieobowiązkowe):

e-mail (dane nieobowiązkowe):

Identyfikator<sup>1)</sup>

PESEL

NIP

KRS

**Adres zamieszkania/ Adres siedziby**

Kraj:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Ulica

Nr domu / Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Poczta:

**Adres do korespondencji (wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania/ adres siedziby):**

**OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

**Oświadczam, że dane podane w deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.**

zgadzam się na otrzymywanie informacji dotyczących systemu gospodarki odpadami na terenie Miasta Belchatowa drogą elektroniczną (e-mail, tel. kom.)

(miejscowość i data):

(czytelny podpis):