

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):

Identyfikator¹⁾

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 Bełchatowa 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):

Identyfikator¹⁾

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 Bełchatowa drogą elektroniczną (e-mail, tel. kom.)

(miejscowość i data):

(czytelny podpis):