

PUNKT SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH W SOCHACZEWIE
POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ODPADÓW KOMUNALNYCH

wytworzonych przez właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Miasta Sochaczew obowiązanych do uiszczania opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi na rzecz Miasta Sochaczew

Potwierdzenie nr:	Data:
Adres nieruchomości, na której wytworzono odpad:	
dokument potwierdzający wniesienie opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi za ostatni okres rozliczeniowy:	
Rodzaj odpadu ²⁾:	
Kod odpadu ²⁾:	Masa odpadu ³⁾ (Mg):
UWAGI:	

Pieczęć firmowa	Podpis pracownika PSZOK

Oświadczenie przekazującego odpady (zaznaczyć właściwe):

- ☐ właściciela nieruchomości obowiązane do uiszczania opłat na rzecz Miasta Sochaczew ¹⁾
☐ mieszkańca nieruchomości, za którą właściciel uiszcza opłaty na rzecz Miasta Sochaczew,
☐ innej uprawnionej osoby wytwarzającej odpady na nieruchomości, za którą właściciel uiszcza opłaty na rzecz Miasta Sochaczew .

Ja, niżej podpisany/-a,

zamieszkały/-a w

adres:

oświadczam, że przekazane odpady zostały wytworzone na nieruchomości zamieszkałej na terenie Miasta Sochaczew zobowiązanej do uiszczania opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi na rzecz Miasta Sochaczew

.....
Data

.....
Czytelny podpis osoby przekazującej odpady

OBJAŚNIENIA:

- 1) Właściciel nieruchomości w rozumieniu ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach,
- 2) Zgodnie z katalogiem odpadów wg Rozporządzenia Ministra Środowiska w sprawie katalogu odpadów
- 3) Masa odpadów - podać masę odpadów w (Mg) z dokładnością co najmniej do trzeciego miejsca po przecinku.
- 4) Niepotrzebne skreślić.;