

INFORMACJA O WSPÓLWŁAŚCICIELACH
(załącznik do Deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi)

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA				
Niniejszy formularz stanowi załącznik do deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi powstającymi na nieruchomości:				
1. Miejscowość	2. Ulica	3. Nr domu/lokalu		
B.1 DANE WSPÓLWŁAŚCICIELA I ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY				
Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą pozycję - X)				
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> osoba prawna	<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej		
<input type="checkbox"/> spółka nie mająca osobowości prawnej				
Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą pozycję - X)				
<input type="checkbox"/> właściciel	<input type="checkbox"/> współwłaściciel	<input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> zarządca nieruchomości wspólnej	<input type="checkbox"/> najemca
4. Nazwisko/Nazwa pełna		5. Pierwsze imię	6. Drugie imię	
7. Imiona rodziców		8. PESEL/NIP/NR PASZPORTU	9. Numer telefonu	
10. Kraj		11. Województwo	12. Powiat	
13. Gmina		14. Ulica	15. Numer domu/numer lokalu	
16. Miejscowość		17. Kod Pocztowy	18. Poczta	
19. Adres e-mail				
B.2 DANE WSPÓLWŁAŚCICIELA I ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY				
Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwą pozycję - X)				
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna	<input type="checkbox"/> osoba prawna	<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej		
<input type="checkbox"/> spółka nie mająca osobowości prawnej				
Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą pozycję - X)				
<input type="checkbox"/> właściciel	<input type="checkbox"/> współwłaściciel	<input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> zarządca nieruchomości wspólnej	<input type="checkbox"/> najemca
20. Nazwisko/Nazwa pełna		21. Pierwsze imię	22. Drugie imię	
23. Imiona rodziców		24. PESEL/NIP/ NR PASZPORTU	25. Numer telefonu	
26. Kraj		27. Województwo	28. Powiat	
29. Gmina		30. Ulica	31. Numer domu/numer lokalu	
32. Miejscowość		33. Kod Pocztowy	34. Poczta	
35. Adres e-mail				

B.3 DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA I ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY**Rodzaj składającego deklarację** (zaznaczyć właściwą pozycję - X)

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna | <input type="checkbox"/> osoba prawna | <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej |
| <input type="checkbox"/> spółka nie mająca osobowości prawnej | | |

Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwą pozycję - X)

- | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> właściciel | <input type="checkbox"/> współwłaściciel | <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty | <input type="checkbox"/> zarządca nieruchomości wspólnej | <input type="checkbox"/> najemca |
|-------------------------------------|--|---|--|----------------------------------|

36. Nazwisko/Nazwa pełna

37. Pierwsze imię

38. Drugie imię

39. Imiona rodziców

40. PESEL/NIP/ NR PASZPORTU

41. Numer telefonu

42. Kraj

43. Województwo

44. Powiat

45. Gmina

46. Ulica

47. Numer domu/numer lokalu

48. Miejscowość

49. Kod Pocztowy

50. Poczta

51. Adres e-mail

C.1 OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA WYMIENIONEGO W POZ. B.1**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.**

52. Imię

53. Nazwisko

54. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

55. Podpis (pieczęć) współwłaściciela/osoby reprezentującej współwłaściciela

C.2 OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA WYMIENIONEGO W POZ. B.2**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.**

56. Imię

57. Nazwisko

58. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

59. Podpis (pieczęć) współwłaściciela/osoby reprezentującej współwłaściciela

C.3 OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA WYMIENIONEGO W POZ. B.3**Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.**

60. Imię

61. Nazwisko

62. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

63. Podpis (pieczęć) współwłaściciela/osoby reprezentującej współwłaściciela