

**ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI  
O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

**B.1 DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Imię i nazwisko (dot. osób fizycznych) / Pełna nazwa (dot. osób prawnych i jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej)

Imię ojca(dot. osób fizycznych)

Imię matki (dot. osób fizycznych)

Pesel/Regon

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Telefon

**ADRES DO KORESPONDENCJI** (wypełnić w przypadku gdy adres do korespondencji jest inny niż wskazany w dziale C deklaracji)

Gmina..... Ulica..... Nr lokalu.....

Miejscowość..... Kod pocztowy..... Poczta.....

czytelny podpis

**B.2 DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Imię i nazwisko (dot. osób fizycznych) / Pełna nazwa (dot. osób prawnych i jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej)

Imię ojca(dot. osób fizycznych)

Imię matki (dot. osób fizycznych)

Pesel/Regon

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Telefon

**ADRES DO KORESPONDENCJI** (wypełnić w przypadku gdy adres do korespondencji jest inny niż wskazany w dziale C deklaracji)

Gmina..... Ulica..... Nr domu..... Nr lokalu.....

Miejscowość..... Kod pocztowy..... Poczta.....

czytelny podpis

**B.3 DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Imię i nazwisko (dot. osób fizycznych) / Pełna nazwa (dot. osób prawnych i jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej)

Imię ojca(dot. osób fizycznych)

Imię matki (dot. osób fizycznych)

Pesel/Regon

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Telefon

**ADRES DO KORESPONDENCJI** (wypełnić w przypadku gdy adres do korespondencji jest inny niż wskazany w dziale C deklaracji)

Gmina..... Ulica..... Nr domu..... Nr lokalu.....

Miejscowość..... Kod pocztowy..... Poczta.....

czytelny podpis