

.....
(miejsowość, dnia)

BURMISTRZ WOŹNIK
ul. Rynek 11
42-289 Woźniki

**ZGŁOSZENIE
O BRAKU POTRZEBY DOSTARCZENIA POJEMNIKA NA POPIÓŁ**

DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Nazwisko i imię/ Nazwa			
Numer PESEL/NIP	Telefon	Adres email	
ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	Telefon
ADRES NIERUCHOMOŚCI PODANY W DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPAĐAMI KOMUNALNYMI			
Powiat	Gmina	Kod pocztowy	Poczta
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Oświadczam, iż na nieruchomości wskazanej wyżej nie wytwarzam odpadu w postaci popiołu.

.....
(czytelny podpis)