

Wilamowice, dnia-.....-.....r.

U P O W A Ż N I E N I E

Ja, niżej podpisany

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:

u p o w a ż n i a m

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

/miejsowość, ulica i nr/

lub w przypadku świadczenia usług transportu odpadów przez firmę:

Imię i nazwisko pracownika

Nazwa firmy: NIP.....

Siedziba firmy:

/miejsowość, ulica i nr/

do transportu i przekazania odpadów w moim imieniu do Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Gminie Wilamowice wytworzonych na terenie nieruchomości zlokalizowanej w przy ulicy nr domu nr lokalu której jestem:

właścicielem, współwłaścicielem, użytkownikiem wieczystym, jednostką organizacyjną lub osobą posiadającą nieruchomość w zarządzie albo użytkowaniu, innym podmiotem władającym nieruchomością *

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu PSZOK oraz, że dostarczone odpady nie pochodzą z prowadzonej działalności gospodarczej. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli miejsca wytworzenia odpadów przez pracowników Urzędu Gminy w Wilamowicach a w przypadku stwierdzenia, iż podana informacja jest niezgodna z prawdą wyrażam zgodę na obciążenie fakturą VAT za przyjęcie odpadów.

.....

czytelny podpis

* właściwe podkreślić