

ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

Wypełnić, jeżeli nieruchomość znajduje się we współwłasności. W przypadku niewystarczającej ilości rubryk, należy dołączyć kolejny druk załącznika.

Miejsce składania deklaracji:	Urząd Gminy Kunice ul. Gwarna 1, 59-216 Kunice		Nr identyfikacyjny:	
A. ADRES NIERUCHOMOŚCI KTÓREJ DOTYCZY DEKLARACJA				
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ		
KOD POCZTOWY		POCZTA		
ULICA				
NR DOMU		NR LOKALU		
Nr działki w rejestrze gruntów (w przypadku braku nadania nr nieruchomości)				
B. 1 DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁWŁAŚCIELA				
IMIĘ		NAZWISKO		
PESEL		IMIONA RODZICÓW		
Numer telefonu		adres e-mail		
B. 2 ADRES DO DORĘCZEŃ				
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ		
KOD POCZTOWY		POCZTA		
ULICA				
NR DOMU		NR LOKALU		
C. 1 DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁWŁAŚCIELA				
IMIĘ		NAZWISKO		
PESEL		IMIONA RODZICÓW		
Numer telefonu		adres e-mail		
C. 2 ADRES DO DORĘCZEŃ				
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ		
KOD POCZTOWY		POCZTA		
ULICA				
NR DOMU		NR LOKALU		

D. 1 DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁWŁAŚCIELA			
IMIĘ		NAZWISKO	
PESEL		IMIONA RODZICÓW	
Numer telefonu		adres e-mail	
D. 2 ADRES DO DORĘCZEŃ			
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY		POCZTA	
ULICA			
NR DOMU		NR LOKALU	
E. 1 DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁWŁAŚCIELA			
IMIĘ		NAZWISKO	
PESEL		IMIONA RODZICÓW	
Numer telefonu		adres e-mail	
E. 2 ADRES DO DORĘCZEŃ			
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY		POCZTA	
ULICA			
NR DOMU		NR LOKALU	
..... Imię i nazwisko Podpis Imię i nazwisko Podpis Imię i nazwisko Podpis Imię i nazwisko Podpis Data sporządzenia deklaracji (dzień – miesiąc - rok)			