

Wyrażam zgodę na doręczenie mi informacji o opłatach, drogą elektroniczną:

TAK  NIE

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (wypełnić w przypadku zakreślenia opcji „TAK”)

**A. ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

<b>KRAJ:</b> <input type="checkbox"/> POLSKA <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>WOJEWÓDZTWO:</b> <input type="checkbox"/> ŚLĄSKIE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>POWIAT:</b> <input type="checkbox"/> ZAWIERCIAŃSKI <input type="checkbox"/> INNY .....
<b>MIASTO I GMINA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>ULICA:</b>	<b>NR DOMU/NR LOKALU:</b>
<b>MIEJSCOWOŚĆ:</b>	<b>KOD POCZTOWY:</b> <input type="checkbox"/> 42-421 <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>POCZTA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNA .....

**B. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :**

<b>MIEJSCOWOŚĆ :</b>	<b>ULICA :</b>	<b>NUMER DOMU/LOKALU :</b>
----------------------	----------------	----------------------------

NUMER DZIAŁKI (w przypadku, gdy nie został nadany numer domu)

**C. OPŁATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

**G.1.** Stawka opłaty ryczałtowej za gospodarowanie odpadami komunalnymi przypadająca na domek letniskowy na nieruchomości albo innej nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno- wypoczynkowe [zł/rok]

**200**

.....zł

**G.2.** Liczba domków letniskowych znajdujących się na danej nieruchomości ..... szt.

**1**

**G.3.** Liczba innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno - wypoczynkowe ..... szt.

**X**

**G.4. Wysokość rocznej ryczałtowej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi** (Obliczana jako iloczyn liczby domków letniskowych na nieruchomości albo innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno- wypoczynkowe oraz ryczałtowej stawki opłaty)

**200**

.....zł

**H. WSKAZANIE OKRESÓW KORZYSTANIA Z NIERUCHOMOŚCI:**

<input type="checkbox"/> STYCZEŃ	<input type="checkbox"/> MAJ	<input type="checkbox"/> WRZESIEŃ
<input type="checkbox"/> LUTY	<input type="checkbox"/> CZERWIEC	<input type="checkbox"/> PAŹDZIERNIK
<input type="checkbox"/> MARZEC	<input type="checkbox"/> LIPIEC	<input type="checkbox"/> LISTOPAD
<input type="checkbox"/> KWIECIEŃ	<input type="checkbox"/> SIERPIEŃ	<input type="checkbox"/> GRUDZIEŃ

**I. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ / OSOBE REPREZENTUJĄCĄ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Miejscowość, Data DD/MM/RRRR

.....  
Czytelny podpis (pieczęć) składającego/ osoby reprezentującej składającego

**H. ADNOTACJE URZĘDOWE**

Wyrażam zgodę na doręczenie mi informacji o opłatach, drogą elektroniczną:

TAK  NIE

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (wypełnić w przypadku zakreślenia opcji „TAK”)

**D. ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

<b>KRAJ:</b> <input type="checkbox"/> POLSKA <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>WOJEWÓDZTWO:</b> <input type="checkbox"/> ŚLĄSKIE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>POWIAT:</b> <input type="checkbox"/> ZAWIERCIAŃSKI <input type="checkbox"/> INNY .....
<b>MIASTO I GMINA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>ULICA:</b>	<b>NR DOMU/NR LOKALU:</b>
<b>MIEJSCOWOŚĆ:</b>	<b>KOD POCZTOWY:</b> <input type="checkbox"/> 42-421 <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>POCZTA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNA .....

**E. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :**

<b>MIEJSCOWOŚĆ :</b>	<b>ULICA :</b>	<b>NUMER DOMU/LOKALU :</b>
----------------------	----------------	----------------------------

NUMER DZIAŁKI (w przypadku, gdy nie został nadany numer domu)

**F. OPLATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

**G.1.** Stawka opłaty ryczałtowej za gospodarowanie odpadami komunalnymi przypadająca na domek letniskowy na nieruchomości albo innej nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno- wypoczynkowe [zł/rok]

**200**

.....zł

**G.2.** Liczba domków letniskowych znajdujących się na danej nieruchomości ..... szt.

**2**

**G.3.** Liczba innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno - wypoczynkowe ..... szt.

**X**

**G.4. Wysokość rocznej ryczałtowej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi** (Obliczana jako iloczyn liczby domków letniskowych na nieruchomości albo innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno- wypoczynkowe oraz ryczałtowej stawki opłaty)

**400**

.....zł

**J. WSKAZANIE OKRESÓW KORZYSTANIA Z NIERUCHOMOŚCI:**

<input type="checkbox"/> STYCZEŃ	<input type="checkbox"/> MAJ	<input type="checkbox"/> WRZESIEŃ
<input type="checkbox"/> LUTY	<input type="checkbox"/> CZERWIEC	<input type="checkbox"/> PAŹDZIERNIK
<input type="checkbox"/> MARZEC	<input type="checkbox"/> LIPIEC	<input type="checkbox"/> LISTOPAD
<input type="checkbox"/> KWIECIEŃ	<input type="checkbox"/> SIERPIEŃ	<input type="checkbox"/> GRUDZIEŃ

**K. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ / OSOBE REPREZENTUJĄCĄ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

..... Miejscowość, Data DD/MM/RRRR	..... Czytelny podpis (pieczęć) składającego/ osoby reprezentującej składającego
---------------------------------------	---

**I. ADNOTACJE URZĘDOWE**

Wyrażam zgodę na doręczenie mi informacji o opłatach, drogą elektroniczną:

TAK  NIE

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (wypełnić w przypadku zakreślenia opcji „TAK”)

**G. ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

<b>KRAJ:</b> <input type="checkbox"/> POLSKA <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>WOJEWÓDZTWO:</b> <input type="checkbox"/> ŚLĄSKIE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>POWIAT:</b> <input type="checkbox"/> ZAWIERCIAŃSKI <input type="checkbox"/> INNY .....
<b>MIASTO I GMINA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>ULICA:</b>	<b>NR DOMU/NR LOKALU:</b>
<b>MIEJSCOWOŚĆ:</b>	<b>KOD POCZTOWY:</b> <input type="checkbox"/> 42-421 <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>POCZTA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNA .....

**H. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :**

<b>MIEJSCOWOŚĆ :</b>	<b>ULICA :</b>	<b>NUMER DOMU/LOKALU :</b>
----------------------	----------------	----------------------------

NUMER DZIAŁKI (w przypadku, gdy nie został nadany numer domu)

**I. OPLATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

**G.1.** Stawka opłaty ryczałtowej za gospodarowanie odpadami komunalnymi przypadająca na domek letniskowy na nieruchomości albo innej nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno- wypoczynkowe [zł/rok]

**200**

.....zł

**G.2.** Liczba domków letniskowych znajdujących się na danej nieruchomości ..... szt.

**3**

**G.3.** Liczba innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno - wypoczynkowe ..... szt.

**X**

**G.4. Wysokość rocznej ryczałtowej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi** (Obliczana jako iloczyn liczby domków letniskowych na nieruchomości albo innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno- wypoczynkowe oraz ryczałtowej stawki opłaty)

**600**

.....zł

**L. WSKAZANIE OKRESÓW KORZYSTANIA Z NIERUCHOMOŚCI:**

<input type="checkbox"/> STYCZEŃ	<input type="checkbox"/> MAJ	<input type="checkbox"/> WRZESIEŃ
<input type="checkbox"/> LUTY	<input type="checkbox"/> CZERWIEC	<input type="checkbox"/> PAŹDZIERNIK
<input type="checkbox"/> MARZEC	<input type="checkbox"/> LIPIEC	<input type="checkbox"/> LISTOPAD
<input type="checkbox"/> KWIECIEŃ	<input type="checkbox"/> SIERPIEŃ	<input type="checkbox"/> GRUDZIEŃ

**M. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ / OSOBE REPREZENTUJĄCĄ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

..... Miejscowość, Data DD/MM/RRRR	..... Czytelny podpis (pieczęć) składającego/ osoby reprezentującej składającego
---------------------------------------	---

**J. ADNOTACJE URZĘDOWE**

Wyrażam zgodę na doręczenie mi informacji o opłatach, drogą elektroniczną:

TAK  NIE

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (wypełnić w przypadku zakreślenia opcji „TAK”  
.....

**J. ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

<b>KRAJ:</b> <input type="checkbox"/> POLSKA <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>WOJEWÓDZTWO:</b> <input type="checkbox"/> ŚLĄSKIE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>POWIAT:</b> <input type="checkbox"/> ZAWIERCIAŃSKI <input type="checkbox"/> INNY .....
<b>MIASTO I GMINA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>ULICA:</b>	<b>NR DOMU/NR LOKALU:</b>
<b>MIEJSCOWOŚĆ:</b>	<b>KOD POCZTOWY:</b> <input type="checkbox"/> 42-421 <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>POCZTA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNA .....

**K. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :**

<b>MIEJSCOWOŚĆ :</b>	<b>ULICA :</b>	<b>NUMER DOMU/LOKALU :</b>
----------------------	----------------	----------------------------

NUMER DZIAŁKI (w przypadku, gdy nie został nadany numer domu)

**L. OPLATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

**G.1.** Stawka opłaty ryczałtowej za gospodarowanie odpadami komunalnymi przypadająca na domek letniskowy na nieruchomości albo innej nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno- wypoczynkowe [zł/rok]

**200**

.....zł

**G.2.** Liczba domków letniskowych znajdujących się na danej nieruchomości ..... szt.

**4**

**G.3.** Liczba innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno - wypoczynkowe ..... szt.

**X**

**G.4. Wysokość rocznej ryczałtowej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi** (Obliczana jako iloczyn liczby domków letniskowych na nieruchomości albo innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno- wypoczynkowe oraz ryczałtowej stawki opłaty)

**800**

.....zł

**N. WSKAZANIE OKRESÓW KORZYSTANIA Z NIERUCHOMOŚCI:**

<input type="checkbox"/> STYCZEŃ	<input type="checkbox"/> MAJ	<input type="checkbox"/> WRZESIEŃ
<input type="checkbox"/> LUTY	<input type="checkbox"/> CZERWIEC	<input type="checkbox"/> PAŹDZIERNIK
<input type="checkbox"/> MARZEC	<input type="checkbox"/> LIPIEC	<input type="checkbox"/> LISTOPAD
<input type="checkbox"/> KWIECIEŃ	<input type="checkbox"/> SIERPIEŃ	<input type="checkbox"/> GRUDZIEŃ

**O. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ / OSOBE REPREZENTUJĄCĄ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

..... Miejscowość, Data DD/MM/RRRR	..... Czytelny podpis (pieczęć) składającego/ osoby reprezentującej składającego
---------------------------------------	---

**K. ADNOTACJE URZĘDOWE**

Wyrażam zgodę na doręczenie mi informacji o opłatach, drogą elektroniczną:

TAK  NIE

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (wypełnić w przypadku zakreślenia opcji „TAK”)

**M. ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

**KRAJ:**

POLSKA  
 INNY .....

**WOJEWÓDZTWO:**

ŚLĄSKIE  
 INNE .....

**POWIAT:**

ZAWIERCIAŃSKI  
 INNY .....

**MIASTO I GMINA:**

WŁODOWICE  
 INNE .....

**ULICA:**

**NR DOMU/NR LOKALU:**

**MIEJSCOWOŚĆ:**

**KOD POCZTOWY:**

42-421  
 INNY .....

**POCZTA:**

WŁODOWICE  
 INNA .....

**N. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :**

**MIEJSCOWOŚĆ :**

**ULICA :**

**NUMER DOMU/LOKALU :**

NUMER DZIAŁKI (w przypadku, gdy nie został nadany numer domu)

**O. OPLATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

**G.1.** Stawka opłaty ryczałtowej za gospodarowanie odpadami komunalnymi przypadająca na domek letniskowy na nieruchomości albo innej nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno- wypoczynkowe [zł/rok]

**200**

.....zł

**G.2.** Liczba domków letniskowych znajdujących się na danej nieruchomości

**5**

..... szt.

**G.3.** Liczba innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno - wypoczynkowe

**X**

..... szt.

**G.4. Wysokość rocznej ryczałtowej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi** (Obliczana jako iloczyn liczby domków letniskowych na nieruchomości albo innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno- wypoczynkowe oraz ryczałtowej stawki opłaty)

**1000**

.....zł

**P. WSKAZANIE OKRESÓW KORZYSTANIA Z NIERUCHOMOŚCI:**

STYCZEŃ  
 LUTY  
 MARZEC  
 KWIECIEŃ

MAJ  
 CZERWIEC  
 LIPIEC  
 SIERPIEŃ

WRZESIEŃ  
 PAŹDZIERNIK  
 LISTOPAD  
 GRUDZIEŃ

**Q. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ / OSOBE REPREZENTUJĄCĄ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Miejscowość, Data DD/MM/RRRR

.....  
Czytelny podpis (pieczęć) składającego/ osoby reprezentującej składającego

**L. ADNOTACJE URZĘDOWE**

Wyrażam zgodę na doręczenie mi informacji o opłatach, drogą elektroniczną:

TAK  NIE

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (wypełnić w przypadku zakreślenia opcji „TAK”

**P. ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

<b>KRAJ:</b> <input type="checkbox"/> POLSKA <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>WOJEWÓDZTWO:</b> <input type="checkbox"/> ŚLĄSKIE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>POWIAT:</b> <input type="checkbox"/> ZAWIERCIAŃSKI <input type="checkbox"/> INNY .....
<b>MIASTO I GMINA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>ULICA:</b>	<b>NR DOMU/NR LOKALU:</b>
<b>MIEJSCOWOŚĆ:</b>	<b>KOD POCZTOWY:</b> <input type="checkbox"/> 42-421 <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>POCZTA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNA .....

**Q. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :**

<b>MIEJSCOWOŚĆ :</b>	<b>ULICA :</b>	<b>NUMER DOMU/LOKALU :</b>
----------------------	----------------	----------------------------

NUMER DZIAŁKI (w przypadku, gdy nie został nadany numer domu)

**R. OPŁATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

**G.1.** Stawka opłaty ryczałtowej za gospodarowanie odpadami komunalnymi przypadająca na domek letniskowy na nieruchomości albo innej nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno- wypoczynkowe [zł/rok]

**200**

.....zł

**G.2.** Liczba domków letniskowych znajdujących się na danej nieruchomości ..... szt.

**1**

**G.3.** Liczba innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno - wypoczynkowe ..... szt.

**1**

**G.4. Wysokość rocznej ryczałtowej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi** (Obliczana jako iloczyn liczby domków letniskowych na nieruchomości albo innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno- wypoczynkowe oraz ryczałtowej stawki opłaty)

**400**

.....zł

**R. WSKAZANIE OKRESÓW KORZYSTANIA Z NIERUCHOMOŚCI:**

<input type="checkbox"/> STYCZEŃ	<input type="checkbox"/> MAJ	<input type="checkbox"/> WRZESIEŃ
<input type="checkbox"/> LUTY	<input type="checkbox"/> CZERWIEC	<input type="checkbox"/> PAŹDZIERNIK
<input type="checkbox"/> MARZEC	<input type="checkbox"/> LIPIEC	<input type="checkbox"/> LISTOPAD
<input type="checkbox"/> KWIECIEŃ	<input type="checkbox"/> SIERPIEŃ	<input type="checkbox"/> GRUDZIEŃ

**S. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ / OSOBE REPREZENTUJĄCĄ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

..... Miejscowość, Data DD/MM/RRRR	..... Czytelny podpis (pieczęć) składającego/ osoby reprezentującej składającego
---------------------------------------	---

**M. ADNOTACJE URZĘDOWE**

Wyrażam zgodę na doręczenie mi informacji o opłatach, drogą elektroniczną:

TAK  NIE

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (wypełnić w przypadku zakreślenia opcji „TAK”)

**S. ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

<b>KRAJ:</b> <input type="checkbox"/> POLSKA <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>WOJEWÓDZTWO:</b> <input type="checkbox"/> ŚLĄSKIE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>POWIAT:</b> <input type="checkbox"/> ZAWIERCIAŃSKI <input type="checkbox"/> INNY .....
<b>MIASTO I GMINA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>ULICA:</b>	<b>NR DOMU/NR LOKALU:</b>
<b>MIEJSCOWOŚĆ:</b>	<b>KOD POCZTOWY:</b> <input type="checkbox"/> 42-421 <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>POCZTA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNA .....

**T. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :**

<b>MIEJSCOWOŚĆ :</b>	<b>ULICA :</b>	<b>NUMER DOMU/LOKALU :</b>
----------------------	----------------	----------------------------

NUMER DZIAŁKI (w przypadku, gdy nie został nadany numer domu)

**U. OPLATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

**G.1.** Stawka opłaty ryczałtowej za gospodarowanie odpadami komunalnymi przypadająca na domek letniskowy na nieruchomości albo innej nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno- wypoczynkowe [zł/rok]

**200**

.....zł

**G.2.** Liczba domków letniskowych znajdujących się na danej nieruchomości ..... szt.

**1**

**G.3.** Liczba innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno - wypoczynkowe ..... szt.

**2**

**G.4. Wysokość rocznej ryczałtowej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi** (Obliczana jako iloczyn liczby domków letniskowych na nieruchomości albo innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno- wypoczynkowe oraz ryczałtowej stawki opłaty)

**600**

.....zł

**T. WSKAZANIE OKRESÓW KORZYSTANIA Z NIERUCHOMOŚCI:**

<input type="checkbox"/> STYCZEŃ	<input type="checkbox"/> MAJ	<input type="checkbox"/> WRZESIEŃ
<input type="checkbox"/> LUTY	<input type="checkbox"/> CZERWIEC	<input type="checkbox"/> PAŹDZIERNIK
<input type="checkbox"/> MARZEC	<input type="checkbox"/> LIPIEC	<input type="checkbox"/> LISTOPAD
<input type="checkbox"/> KWIECIEŃ	<input type="checkbox"/> SIERPIEŃ	<input type="checkbox"/> GRUDZIEŃ

**U. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ / OSOBE REPREZENTUJĄCĄ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

..... Miejscowość, Data DD/MM/RRRR	..... Czytelny podpis (pieczęć) składającego/ osoby reprezentującej składającego
---------------------------------------	---

**N. ADNOTACJE URZĘDOWE**

Wyrażam zgodę na doręczenie mi informacji o opłatach, drogą elektroniczną:

TAK  NIE

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (wypełnić w przypadku zakreślenia opcji „TAK”)

**V. ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

<b>KRAJ:</b> <input type="checkbox"/> POLSKA <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>WOJEWÓDZTWO:</b> <input type="checkbox"/> ŚLĄSKIE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>POWIAT:</b> <input type="checkbox"/> ZAWIERCIAŃSKI <input type="checkbox"/> INNY .....
<b>MIASTO I GMINA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>ULICA:</b>	<b>NR DOMU/NR LOKALU:</b>
<b>MIEJSCOWOŚĆ:</b>	<b>KOD POCZTOWY:</b> <input type="checkbox"/> 42-421 <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>POCZTA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNA .....

**W.DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :**

<b>MIEJSCOWOŚĆ :</b>	<b>ULICA :</b>	<b>NUMER DOMU/LOKALU :</b>
----------------------	----------------	----------------------------

NUMER DZIAŁKI (w przypadku, gdy nie został nadany numer domu)

**X. OPLATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

**G.1.** Stawka opłaty ryczałtowej za gospodarowanie odpadami komunalnymi przypadająca na domek letniskowy na nieruchomości albo innej nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno- wypoczynkowe [zł/rok]

**200**

.....zł

**G.2.** Liczba domków letniskowych znajdujących się na danej nieruchomości ..... szt.

**1**

**G.3.** Liczba innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno - wypoczynkowe ..... szt.

**3**

**G.4. Wysokość rocznej ryczałtowej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi** (Obliczana jako iloczyn liczby domków letniskowych na nieruchomości albo innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno- wypoczynkowe oraz ryczałtowej stawki opłaty)

**800**

.....zł

**V. WSKAZANIE OKRESÓW KORZYSTANIA Z NIERUCHOMOŚCI:**

<input type="checkbox"/> STYCZEŃ	<input type="checkbox"/> MAJ	<input type="checkbox"/> WRZESIEŃ
<input type="checkbox"/> LUTY	<input type="checkbox"/> CZERWIEC	<input type="checkbox"/> PAŹDZIERNIK
<input type="checkbox"/> MARZEC	<input type="checkbox"/> LIPIEC	<input type="checkbox"/> LISTOPAD
<input type="checkbox"/> KWIECIEŃ	<input type="checkbox"/> SIERPIEŃ	<input type="checkbox"/> GRUDZIEŃ

**W.OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ / OSOBE REPREZENTUJĄCĄ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

..... Miejscowość, Data DD/MM/RRRR	..... Czytelny podpis (pieczęć) składającego/ osoby reprezentującej składającego
---------------------------------------	---

**O. ADNOTACJE URZĘDOWE**



Wyrażam zgodę na doręczenie mi informacji o opłatach, drogą elektroniczną:

TAK  NIE

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (wypełnić w przypadku zakreślenia opcji „TAK”  
.....

**Y. ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBY (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

<b>KRAJ:</b> <input type="checkbox"/> POLSKA <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>WOJEWÓDZTWO:</b> <input type="checkbox"/> ŚLĄSKIE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>POWIAT:</b> <input type="checkbox"/> ZAWIERCIAŃSKI <input type="checkbox"/> INNY .....
<b>MIASTO I GMINA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNE .....	<b>ULICA:</b>	<b>NR DOMU/NR LOKALU:</b>
<b>MIEJSCOWOŚĆ:</b>	<b>KOD POCZTOWY:</b> <input type="checkbox"/> 42-421 <input type="checkbox"/> INNY .....	<b>POCZTA:</b> <input type="checkbox"/> WŁODOWICE <input type="checkbox"/> INNA .....

**Z. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :**

<b>MIEJSCOWOŚĆ :</b>	<b>ULICA :</b>	<b>NUMER DOMU/LOKALU :</b>
----------------------	----------------	----------------------------

NUMER DZIAŁKI (w przypadku, gdy nie został nadany numer domu)

**AA. OPŁATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

**G.1.** Stawka opłaty ryczałtowej za gospodarowanie odpadami komunalnymi przypadająca na domek letniskowy na nieruchomości albo innej nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno- wypoczynkowe [zł/rok]

**200**

.....zł

**G.2.** Liczba domków letniskowych znajdujących się na danej nieruchomości ..... szt.

**1**

**G.3.** Liczba innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno - wypoczynkowe ..... szt.

**4**

**G.4. Wysokość rocznej ryczałtowej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi** (Obliczana jako iloczyn liczby domków letniskowych na nieruchomości albo innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno- wypoczynkowe oraz ryczałtowej stawki opłaty)

**1000**

.....zł

**X. WSKAZANIE OKRESÓW KORZYSTANIA Z NIERUCHOMOŚCI:**

<input type="checkbox"/> STYCZEŃ	<input type="checkbox"/> MAJ	<input type="checkbox"/> WRZESIEŃ
<input type="checkbox"/> LUTY	<input type="checkbox"/> CZERWIEC	<input type="checkbox"/> PAŹDZIERNIK
<input type="checkbox"/> MARZEC	<input type="checkbox"/> LIPIEC	<input type="checkbox"/> LISTOPAD
<input type="checkbox"/> KWIECIEŃ	<input type="checkbox"/> SIERPIEŃ	<input type="checkbox"/> GRUDZIEŃ

**Y. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ / OSOBE REPREZENTUJĄCĄ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

..... Miejscowość, Data DD/MM/RRRR	..... Czytelny podpis (pieczęć) składającego/ osoby reprezentującej składającego
---------------------------------------	---

**P. ADNOTACJE URZĘDOWE**