

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):

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

B. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :

MIEJSCOWOŚĆ :	ULICA :	NUMER DOMU/LOKALU :
----------------------	----------------	----------------------------

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

C. INFORMACJA O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA (zaznaczyć właściwy kwadrat):

Oświadczam, iż posiadam kompostownik przydomowy i bioodpady stanowiące odpady komunalne będą kompostowane w przydomowym kompostowniku:



TAK



NIE

D. OPLATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

H.1. Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w dziale F niniejszej deklaracji:	1
H.2. Wyliczenie miesięcznej opłaty : 1 32,30 32,30x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka opłaty) (iloczyn liczby mieszkańców i stawki opłaty)	
H.3. Zwolnienie z części opłaty dla mieszkańców kompostujących bioodpady stanowiące odpady komunalne w przydomowym kompostowniku (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” w rubryce G deklaracji należy podać iloczyn liczby mieszkańców i kwoty zwolnienia w wysokości 3,30zł za osobę)	1 3,30 3,30x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka zwolnienia) (iloczyn liczby mieszkańców i stawka zwolnienia)
H.4. Miesięczna kwota opłaty po uwzględnieniu zwolnień (różnica między wartością H.2. a H.3.)	29,00zł

E. 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
---------------------------------------	---

F. ADNOTACJE URZĘDOWE

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):

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

B. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :

MIEJSCOWOŚĆ :	ULICA :	NUMER DOMU/LOKALU :
----------------------	----------------	----------------------------

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

C. INFORMACJA O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA (zaznaczyć właściwy kwadrat):

Oświadczam, iż posiadam kompostownik przydomowy i bioodpady stanowiące odpady komunalne będą kompostowane w przydomowym kompostowniku:



TAK



NIE

D. OPLATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

H.1. Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w dziale F niniejszej deklaracji:	2
H.2. Wyliczenie miesięcznej opłaty : 2 32,30 64,60x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka opłaty) (iloczyn liczby mieszkańców i stawki opłaty)	
H.3. Zwolnienie z części opłaty dla mieszkańców kompostujących bioodpady stanowiące odpady komunalne w przydomowym kompostowniku (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” w rubryce G deklaracji należy podać iloczyn liczby mieszkańców i kwoty zwolnienia w wysokości 3,30zł za osobę)	2 3,30 6,60x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka zwolnienia) (iloczyn liczby mieszkańców i stawka zwolnienia)
H.4. Miesięczna kwota opłaty po uwzględnieniu zwolnień (różnica między wartością H.2. a H.3.)	58,00zł

E. 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
---------------------------------------	---

F. ADNOTACJE URZĘDOWE

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):

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

B. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :

MIEJSCOWOŚĆ :	ULICA :	NUMER DOMU/LOKALU :
----------------------	----------------	----------------------------

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

C. INFORMACJA O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA (zaznaczyć właściwy kwadrat):

Oświadczam, iż posiadam kompostownik przydomowy i bioodpady stanowiące odpady komunalne będą kompostowane w przydomowym kompostowniku:

TAK NIE

D. OPLATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

H.1. Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w dziale F niniejszej deklaracji:	3
H.2. Wyliczenie miesięcznej opłaty : 3 32,30 96,90x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka opłaty) (iloczyn liczby mieszkańców i stawki opłaty)	
H.3. Zwolnienie z części opłaty dla mieszkańców kompostujących bioodpady stanowiące odpady komunalne w przydomowym kompostowniku (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” w rubryce G deklaracji należy podać iloczyn liczby mieszkańców i kwoty zwolnienia w wysokości 3,30zł za osobę)	3 3,30 9,90x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka zwolnienia) (iloczyn liczby mieszkańców i stawka zwolnienia)
H.4. Miesięczna kwota opłaty po uwzględnieniu zwolnień (różnica między wartością H.2. a H.3.)	87,00zł

E. 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
---------------------------------------	---

F. ADNOTACJE URZĘDOWE

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):

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

B. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :

MIEJSCOWOŚĆ :	ULICA :	NUMER DOMU/LOKALU :
----------------------	----------------	----------------------------

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

C. INFORMACJA O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA (zaznaczyć właściwy kwadrat):

Oświadczam, iż posiadam kompostownik przydomowy i bioodpady stanowiące odpady komunalne będą kompostowane w przydomowym kompostowniku:



TAK



NIE

D. OPLATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

H.1. Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w dziale F niniejszej deklaracji:	4
H.2. Wyliczenie miesięcznej opłaty : 4 32,30 129,20x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka opłaty) (iloczyn liczby mieszkańców i stawki opłaty)	
H.3. Zwolnienie z części opłaty dla mieszkańców kompostujących bioodpady stanowiące odpady komunalne w przydomowym kompostowniku (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” w rubryce G deklaracji należy podać iloczyn liczby mieszkańców i kwoty zwolnienia w wysokości 3,30zł za osobę)	4 3,30 13,20x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka zwolnienia) (iloczyn liczby mieszkańców i stawka zwolnienia)
H.4. Miesięczna kwota opłaty po uwzględnieniu zwolnień (różnica między wartością H.2. a H.3.)	116,00zł

E. 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
---------------------------------------	---

F. ADNOTACJE URZĘDOWE

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):

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

B. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :

MIEJSCOWOŚĆ :	ULICA :	NUMER DOMU/LOKALU :
----------------------	----------------	----------------------------

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

C. INFORMACJA O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA (zaznaczyć właściwy kwadrat):

Oświadczam, iż posiadam kompostownik przydomowy i bioodpady stanowiące odpady komunalne będą kompostowane w przydomowym kompostowniku:

TAK NIE

D. OPLATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

H.1. Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w dziale F niniejszej deklaracji:	5
H.2. Wyliczenie miesięcznej opłaty : 5 32,30 161,50x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka opłaty) (iloczyn liczby mieszkańców i stawki opłaty)	
H.3. Zwolnienie z części opłaty dla mieszkańców kompostujących bioodpady stanowiące odpady komunalne w przydomowym kompostowniku (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” w rubryce G deklaracji należy podać iloczyn liczby mieszkańców i kwoty zwolnienia w wysokości 3,30zł za osobę)	5 3,30 16,50x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka zwolnienia) (iloczyn liczby mieszkańców i stawka zwolnienia)
H.4. Miesięczna kwota opłaty po uwzględnieniu zwolnień (różnica między wartością H.2. a H.3.)	145,00zł

E. 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
---------------------------------------	---

F. ADNOTACJE URZĘDOWE

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):

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

B. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :

MIEJSCOWOŚĆ :	ULICA :	NUMER DOMU/LOKALU :
----------------------	----------------	----------------------------

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

C. INFORMACJA O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA (zaznaczyć właściwy kwadrat):

Oświadczam, iż posiadam kompostownik przydomowy i bioodpady stanowiące odpady komunalne będą kompostowane w przydomowym kompostowniku:

TAK NIE

D. OPŁATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

H.1. Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w dziale F niniejszej deklaracji:	6
H.2. Wyliczenie miesięcznej opłaty : 6 32,30 193,80x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka opłaty) (iloczyn liczby mieszkańców i stawki opłaty)	
H.3. Zwolnienie z części opłaty dla mieszkańców kompostujących bioodpady stanowiące odpady komunalne w przydomowym kompostowniku (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” w rubryce G deklaracji należy podać iloczyn liczby mieszkańców i kwoty zwolnienia w wysokości 3,30zł za osobę)	6 3,30 19,80x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka zwolnienia) (iloczyn liczby mieszkańców i stawka zwolnienia)
H.4. Miesięczna kwota opłaty po uwzględnieniu zwolnień (różnica między wartością H.2. a H.3.)	174,00zł

E. 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
---------------------------------------	---

F. ADNOTACJE URZĘDOWE

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):

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

B. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :

MIEJSCOWOŚĆ :	ULICA :	NUMER DOMU/LOKALU :
----------------------	----------------	----------------------------

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

C. INFORMACJA O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA (zaznaczyć właściwy kwadrat):

Oświadczam, iż posiadam kompostownik przydomowy i bioodpady stanowiące odpady komunalne będą kompostowane w przydomowym kompostowniku:

TAK NIE

D. OPŁATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

H.1. Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w dziale F niniejszej deklaracji:	7
H.2. Wyliczenie miesięcznej opłaty : 7 32,30 226,10x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka opłaty) (iloczyn liczby mieszkańców i stawki opłaty)	
H.3. Zwolnienie z części opłaty dla mieszkańców kompostujących bioodpady stanowiące odpady komunalne w przydomowym kompostowniku (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” w rubryce G deklaracji należy podać iloczyn liczby mieszkańców i kwoty zwolnienia w wysokości 3,30zł za osobę)	7 3,30 23,10x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka zwolnienia) (iloczyn liczby mieszkańców i stawka zwolnienia)
H.4. Miesięczna kwota opłaty po uwzględnieniu zwolnień (różnica między wartością H.2. a H.3.)	203,00zł

E. 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
---------------------------------------	---

F. ADNOTACJE URZĘDOWE

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):

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

B. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE :

MIEJSCOWOŚĆ :	ULICA :	NUMER DOMU/LOKALU :
----------------------	----------------	----------------------------

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

C. INFORMACJA O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA (zaznaczyć właściwy kwadrat):

Oświadczam, iż posiadam kompostownik przydomowy i bioodpady stanowiące odpady komunalne będą kompostowane w przydomowym kompostowniku:



TAK



NIE

D. OPLATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

H.1. Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w dziale F niniejszej deklaracji:	8
H.2. Wyliczenie miesięcznej opłaty : 8 32,30 258,40x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka opłaty) (iloczyn liczby mieszkańców i stawki opłaty)	
H.3. Zwolnienie z części opłaty dla mieszkańców kompostujących bioodpady stanowiące odpady komunalne w przydomowym kompostowniku (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” w rubryce G deklaracji należy podać iloczyn liczby mieszkańców i kwoty zwolnienia w wysokości 3,30zł za osobę)	8 3,30 26,40x.....zł =zł (liczba mieszkańców) (stawka zwolnienia) (iloczyn liczby mieszkańców i stawka zwolnienia)
H.4. Miesięczna kwota opłaty po uwzględnieniu zwolnień (różnica między wartością H.2. a H.3.)	232,00zł

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ / OSOBĘ 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
---------------------------------------	---

F. ADNOTACJE URZĘDOWE