|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wniosek o nadanie narzędzi autoryzacyjnych do eBOK Związku Międzygminnego „Czysty Region”** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A. DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Składający (właściciel nieruchomości w rozumieniu ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer NIP | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **A.1. ADRES SIEDZIBY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj | | | | Województwo | | | Powiat | | | | Gmina | | | | | Kod pocztowy | | |
| Miejscowość | | | | | Ulica | | | | | Nr domu | Nr lokalu | | Poczta | | | | | |
| Adres email | | | | | | | | | | | Telefon | | | | | | | |
| **A. 2. ADRES DO KORESPONDENCJI** (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres siedziby): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj | | | Województwo | | | | Powiat | | | | Gmina | | | |  | | | |
| Miejscowość | | | | | | Ulica | | | | | Nr domu | Nr lokalu | | Kod pocztowy | | | | |
| **B. ADRES NIERUCHOMOŚCI, KTÓREJ WNIOSEK DOTYCZY (adres nieruchomości, na której powstają odpady komunalne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina | | Miejscowość | | | | | | | Ulica | | | | | | | | Nr domu | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| **C. PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK**  (Wniosek podpisuje właściciel nieruchomości; zarządca lub inny podmiot władający nieruchomością; osoby upoważnione do reprezentowania (należy wskazać podstawę umocowania oraz sposób reprezentacji podmiotu, w imieniu którego składana jest zgoda) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data wypełnienia oświadczenia (dzień-miesiąc-rok)  ………………………………………………….. | | | | | | | Czytelny podpis (imię i nazwisko)  ………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | |