

UPOWAŻNIENIE DO PRZEKAZANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH

w imieniu mieszkańca Gminy
(nazwa gminy)

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer PESEL:

Telefon kontaktowy:

niniejszym upoważniam:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:

Adres zamieszkania osoby upoważnionej:

Numer dowodu osobistego:

do przekazania w moim imieniu odpadów komunalnych pochodzących z mojego gospodarstwa domowego do Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) zlokalizowanego na terenie Gminy

Oświadczam, że odpady pochodzą z mojego gospodarstwa domowego, mieszczą się w zakresie przyjmowanych odpadów przez PSZOK oraz że nie pochodzą z działalności gospodarczej, instytucji ani działalności rolniczej.

Upoważnienie ważne jest w dniu:

.....
Data i miejsce sporządzenia

.....
Podpis osoby upoważniającej