Załącznik Nr. 1 do Regulaminu PSZOK

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNKT SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH**  **W GMINIE OŻAROWICE**  **Ożarowice, ul. Staszica 1** | |
| **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ODPADÓW** | |
| **Numer potwierdzenia** | **Data dostarczenia odpadu** |
|  |  |
| **Nazwisko i imię dostarczającego odpady:** | |
|  | |
| **Adres nieruchomości, na której wytworzono odpady:** | |
|  | |
| **Rodzaj odpadu:** | |
|  | |
| **Uwagi:** | |
|  | |
| **Oświadczenie:** | |
| - Oświadczam, że dostarczone przeze mnie odpady zostały wytworzone w gospodarstwie domowym  w nieruchomości zlokalizowanej na terenie Gminy Ożarowice,  - Oświadczam, że nie korzystam/korzystam\* ze zwolnienia z części opłaty miesięcznie od jednego mieszkańca z tytułu kompostowania bioodpadów w przydomowym kompostowniku | |
| **Czytelny podpis przekazującego odpady**: | **Czytelny podpis (i pieczątka) przyjmującego odpady** |
|  |  |

\* niewłaściwe skreślić