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