Załącznik Nr. 2 do Regulaminu PSZOK

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNKT SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH**  **W GMINIE OŻAROWICE**  **Ożarowice, ul. Staszica 1** | |
| **POTWIERDZENIE WYDANIA WORKÓW NA BIOODPADY** | |
| **Numer potwierdzenia** | **Data** |
|  |  |
| **Nazwisko i imię odbierającego worki BIO:** | |
|  | |
| **Adres nieruchomości spod której odpady zostaną odebrane:** | |
|  | |
| **Ilość wydanych worków na bioodpady:** | |
|  | |
| **Uwagi:** | |
|  | |
| **Oświadczenie:** | |
| - Oświadczam, że dodatkową opłatę za udostępnienie worków na bioodpady w kwocie 15 zł brutto/szt. uiszczę na indywidualne konto, na które dokonuję płatności za gospodarowanie odpadami komunalnymi w terminie 7 dni od pobrania worka/worków,  - Oświadczam, że nie korzystam/korzystam\* ze zwolnienia z części opłaty miesięcznie od jednego mieszkańca z tytułu kompostowania bioodpadów w przydomowym kompostowniku | |
| **Czytelny podpis odbierającego**: | **Czytelny podpis (i pieczątka) przyjmującego dokument:** |
|  |  |