

**OŚWIADCZENIE MPSZOK
wytwórca odpadów komunalnych**

Ja niżej podpisany legitymujący się dowodem osobistym oświadczam,
(imię i nazwisko wytwórcy odpadów) (seria i nr dokumentu)

iż odpady komunalne w postaci w ilości(*)
(nazwa odpadu np. odpady wielkogabarytowe, zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny, zużyte opony itd.)

dostarczone w dniu dzisiejszym do MPSZOK pochodzą z nieruchomości zamieszkałej położonej w Zabrze przy ulicy:

Jednocześnie oświadczam, iż na powyższej nieruchomości ponoszona jest opłata za gospodarowanie odpadami komunalnymi na podstawie złożonej

w Urzędzie Miejskim w Zabrzu deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

Dane kontaktowe wytwórcy odpadów (**): tel. adres e-mail

Zabrze, dn.

.....
(czytelny podpis Wytwórcy odpadów komunalnych)

.....
(czytelny podpis Dostawca odpadów)

(*) Należy określić ilość sztuk lub orientacyjną masę

(**) Pola nieobowiązkowe

OŚWIADCZENIE MPSZOK*
dostawca odpadów komunalnych

Ja niżej podpisany legitymujący się dowodem osobistym
(imię i nazwisko)

..... reprezentujący / działający w imieniu
(seria i nr dokumentu) (wpisać nazwę spółdzielni lub wspólnoty mieszkaniowej)

oświadczam, iż odpady komunalne w postaci

.....
(nazwa odpadu np. odpady wielkogabarytowe, zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny itd.)

dostarczone w dniu dzisiejszym za pośrednictwem dostawcy odpadów

.....
(imię, nazwisko, nr dowodu osobistego/pesel lub nazwa firmy i NIP oraz adres zamieszkania lub siedziby)

do PSZOK środkiem transportu o nr rejestracyjnym pochodzą z nieruchomości zamieszkałej położonej w Zabrze przy ulicy:

1.
2.

Jednocześnie oświadczam, iż na powyższej/yh nieruchomości/ach ponoszona jest opłata za gospodarowanie odpadami komunalnymi na podstawie złożonej/yh w Urzędzie Miejskim w Zabrze deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

Dane kontaktowe właściciela (zarządcy) nieruchomości: tel.
adres e-mail

Zabrze, dn.

.....
(czytelny podpis Wytwórcy odpadów komunalnych)

.....
(czytelny podpis dostawcy odpadów)

*Wszystkie pozycje wypełnić

**PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA/ ODMOWY PRZYJĘCIA* ODPADÓW
do mobilnego punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych (MPSZOK)
w Zabrze przy ulicy**

1. Data sporządzenia protokołu:
2. Dane pracownika MPSZOK:
IMIĘ:
NAZWISKO:
3. Dane wytwórcy/dostawcy odpadów komunalnych, który dostarczył odpady komunalne do
MPSZOK:
IMIĘ I NAZWISKO:
SERIA I NR DOWODU:
ADRES ZAMIESZKANIA:
4. Adres nieruchomości z której pochodzą odpady:
ZABRZE, UL.
5. Rodzaj oraz szacunkowa ilość dostarczonych odpadów:
1)
2)
3)
6. Powód odmowy przyjęcia odpadów w MPSZOK:
.....
.....
.....
7. Ilość załączonych zdjęć do protokołu: szt.

Podpis wytwórcy odpadów:

Podpis pracownika MPSZOK: