

INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH**A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA**

Niniejszy formularz stanowi załącznik do deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi dotyczącej nieruchomości położonej pod adresem

Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
Nr nieruchomości w ewidencji gruntów (w przypadku braku nr budynku)		Obręb (w przypadku braku nr budynku)	

B.1. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Nazwisko		Imię/Imiona	
PESEL			
Kraj	Województwo	Gmina	
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
Telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe)		Adres e-mail (pole nieobowiązkowe)	
Data wypełnienia		Podpis współwłaściciela	

B.2. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Nazwisko		Imię/Imiona	
PESEL			
Kraj	Województwo	Gmina	
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	

Telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe)	Adres e-mail (pole nieobowiązkowe)
Data wypełnienia	Podpis współwłaściciela

B.3. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Nazwisko		Imię/Imiona	
PESEL			
Kraj	Województwo	Gmina	
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
Telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe)	Adres e-mail (pole nieobowiązkowe)		
Data wypełnienia	Podpis współwłaściciela		

B.4. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Nazwisko		Imię/Imiona	
PESEL			
Kraj	Województwo	Gmina	
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
Telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe)	Adres e-mail (pole nieobowiązkowe)		
Data wypełnienia	Podpis współwłaściciela		