

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Załącznik nr 2
do Uchwały nr X/71/19
Rady Miejskiej w Ścinawie
z dnia 24 czerwca 2019r.

**Z/D-OK 1 - Załącznik do Deklaracji
o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi**

A.	Załącznik składany do D-OK 1 z dnia.....			
	w sprawie.....			
B.	DANE WSPÓLWŁAŚCICIELA			
	B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
	Nazwisko		Pierwsze imię	
	Drugie imię		PESEL/REGON	
	Nazwa pełna (dot. os. prawnej)			
	Data urodzenia		Imię ojca	Imię matki
	B.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
	Kraj	Województwo		Powiat
	Gmina	Ulica		Nr domu Nr lokalu
	Miejscowość		Kod pocztowy	Poczta
	Telefon		Adres e-mail	
	PODPIS WSPÓLWŁAŚCICIELA / OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZAŁĄCZNIK			
	C.	Imię		Nazwisko
		Data		Podpis