

POLA JASNE WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

| | | | | |
|--|---|--|------------------|---------------|
| INFORMACJA O POZOSTAŁYCH OSOBACH ZOBOWIĄZANYCH DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓRYCH ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY | | 1. Dzień-Miesiąc-Rok _____ - _____ - _____ | | |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI | | | | |
| 2. NAZWA I ADRES SIEDZIBY ORGANU, DO KTÓREGO NALEŻY ZŁOŻYĆ INFORMACJĘ: BURMISTRZ MIASTA TURKU, UL. KALISKA 59, 62-700 TUREK | | | | |
| B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI | | | | |
| 3. RODZAJ PODMIOTU (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT) | | | | |
| <input type="checkbox"/> WSPÓLUŻYTKOWNICY WIECZYŚCI <input type="checkbox"/> WSPÓŁWŁAŚCICIELE <input type="checkbox"/> INNY WŁADAJĄCY NIERUCHOMOŚCIĄ | | | | |
| C. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | |
| C.1. Osoba fizyczna | | | | |
| 4. NAZWISKO | | 5. PIERWSZE IMIĘ | | |
| 6. NR TELEFONU | 7. NR PESEL I I I I I I I I I I I I I I I I | | 8. ADRES E-MAIL | |
| C.2. Osoba fizyczna | | | | |
| 9. NAZWISKO | | 10. PIERWSZE IMIĘ | | |
| 11. NR TELEFONU | 12. NR PESEL I I I I I I I I I I I I I I I I | | 13. ADRES E-MAIL | |
| C.3. Osoba fizyczna | | | | |
| 14. NAZWISKO | | 15. PIERWSZE IMIĘ | | |
| 16. NR TELEFONU | 17. NR PESEL I I I I I I I I I I I I I I I I | | 18. ADRES E-MAIL | |
| C.4. DANE NIERUCHOMOŚCI – NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE | | | | |
| 19. ULICA | | 20. NR DOMU/BUDYNKU | 21. NR LOKALU | |
| 22. MIEJSCOWOŚĆ | | 23. KOD POCZTOWY | 24. POCZTA | |
| C.5. ADRES DO KORESPONDENCJI – JEŚLI JEST INNY, NIŻ ADRES NIERUCHOMOŚCI Z D.4. | | | | |
| 25. KRAJ | | 26. WOJEWÓDZTWO | 27. POWIAT | |
| 28. GMINA | | 29. ULICA | 30. NR DOMU | 31. NR LOKALU |
| 32. MIEJSCOWOŚĆ | | 33. KOD POCZTOWY | 34. POCZTA | |
| D. PODPIS PŁATNIKA (OSOBY SKŁADAJĄCEJ INFORMACJĘ) | | | | |
| 35. DATA | | 36. CZYTELNY PODPIS/PODPISY (Nazwisko i imię lub pieczętka osoby upoważnionej i podpis) | | |
| E. ADNOTACJE ORGANU | | | | |
| 37. UWAGI | | | | |
| 38. CZYTELNY PODPIS PRZYJMUJĄCEGO INFORMACJĘ (Nazwisko i imię lub pieczętka osoby upoważnionej i podpis) | | | | |