

Formularz przyjęcia odpadów w dniu		Nr formularza	
Przekazujący odpady			
Imię i nazwisko właściciela nieruchomości			
Adres nieruchomości,(ul, nr domu) Telefon (dobrowolne)			
Rodzaj odpadów	Kod odpadów	Szacunkowa ilość odpadów	
Odpady nie spełniające kryteriów przyjęcia do PSZOK:			

Oświadczam, że złożyłem/am w Urzędzie Gminy Terespol deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi i uiszcza na bieżąco opłatę za wywóz odpadów komunalnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do ewidencji dostarczania odpadów komunalnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016 roku, poz. 922 ze zm.).

Podpis przyjmującego odpady

Podpis osoby przekazującej odpady

.....

.....