

DO-W+ND

Pola jasne deklaracji wypełnia składający deklarację – maszynowo, komputerowo lub ręcznie dużymi drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem

DO-W + ND

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI NA DODATKOWY ODBIÓR ODPADÓW KOMUNALNYCH

FORMULARZ DLA CZĘŚCI NIERUCHOMOŚCI, **NA KTÓREJ NIE ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY**, A POWSTAJĄ
ODPADY KOMUNALNE

Indywidualny Numer Rozrachunkowy dla Nieruchomości

Podstawa prawna: ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz.U. z 2018r., poz. 1454 z późn. zm.)

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

Zakład Oczyszczania Miasta w Sopocie
Al. Niepodległości 723a; 81-853 Sopot

B. FORMA WŁADANIA NIERUCHOMOŚCIĄ (zaznaczyć właściwą kratkę)

własność, współwłasność zwykła współwłasność łączna użytkownik wieczysty, zarząd lub użytkowanie,

posiadanie- (podać tytuł będący podstawą władania):

C. DANE IDENTYFIKACYJNE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ

C.1 IMIĘ I NAZWISKO / PEŁNA NAZWA (niepotrzebne skreślić)

C.2 IDENTYFIKATOR
PODATKOWY - NIP NIP

C.3 ADRES SIEDZIBY

Kraj:	Województwo:	Powiat:	
Gmina:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	

C.4 ADRES DO KORESPONDENCJI

Kraj:	Województwo:	Powiat:	
Gmina:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	
Nr telefonu kontaktowego	Adres e-mail:		

D. ADRES NIERUCHOMOŚCI / LOKALU W SOPOCIE , DLA KTÓREJ SKŁADANA JEST DEKLARACJA

Nazwa ulicy

Numer budynku / nr lokalu:

Nr ewidencyjny działki/działek z rejestru gruntów: (należy wypełnić w przypadku, gdy nie wypełniono poz. Numer budynku / nr lokalu)

E. OŚWIADCZAM, ŻE (zaznaczyć właściwą kratkę)

- zbieram odpady w sposób selektywny
 nie zbieram odpadów w sposób selektywny i do ustalenia opłaty przyjmuję stawkę wyższą
 zbieram odpady kuchenne biodegradowalne

F. OBLICZENIE WYSOKOŚCI OPŁATY ZA DODATKOWY ODBIÓR ODPADÓW KOMUNALNYCH

Należną opłatę wyliczoną w kolumnie F.4 wykazuje się z dokładnością do jednego grosza.

W kolumnie F.3 wyboru stawki z § 2 uchwały dokonuje się w zależności od złożonego oświadczenia w poz. E.

Rodzaj odpadu	Wnioskowany termin realizacji jednorazowego odbioru	F.1 Deklarowana pojemność pojemnika (w litrach)	F.2 Liczba deklarowanych pojemników	F.3 Stawka opłaty za jednorazowe opróżnianie pojemnika o danej pojemności (zł)	F.4=F.2 x F.3 opłata za DODATKOWY gospodarowanie odpadami komunalnymi – suma miesięcznych opłat za opróżnianie pojemników (zł)
Odpady zmieszane					
Odpady zmieszane					
Odpady BIO					
Odpady BIO					
ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ OPŁATY ZA DODATKOWY ODBIÓR ODPADÓW KOMUNALNYCH					

G. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Dokumenty wykazujące upoważnienie do złożenia deklaracji	G.1 <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	G.2 Liczba załączników
--	--	------------------------

H. PDPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ

H.1 Imię Nazwisko:	H.2 Czytelny podpis:
	H.3 Data złożenia deklaracji (Dzień – Miesiąc – ROK) -----

I. ADNOTACJE ORGANU PRZYJMĄCEGO DEKLARACJĘ

Uwagi:	
Data przyjęcia deklaracji (dzień -miesiąc-rok)	Podpis przyjmującego formularz

POUCZENIE:

- 1 W PRZYPADKU NIEWPŁACENIA W OBOWIĄZUJĄCYCH TERMINACH** kwoty wynikającej z niniejszej deklaracji lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza **DEKLARACJA STANOWI PODSTAWĘ DO WYSTAWIENIA TYTUŁU WYKONAWCZEGO**, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2012r. poz.1015 z późn. zm.).
- 2** Deklarację Do-W+ND należy złożyć co najmniej z jednodniowym wyprzedzeniem.