

Załącznik „W”		
WYKAZ PODMIOTÓW ZOBOWIĄZANYCH DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI		
Załącznik „W” wypełnia podmiot składający deklarację. Załącznik należy wypełnić:		
1. jeżeli nieruchomość, dla której składana jest deklaracja o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi znajduje się we współwłasności, podając wszystkich współwłaścicieli;		
2. w przypadku spółek cywilnych, podając wszystkich wspólników spółki.		
W.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZOBOWIĄZANEGO DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI		
<i>* dotyczy osób fizycznych (w tym osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą) ** dotyczy osób prawnych</i>		
1. PESEL *(pole wymagane dla osób fizycznych) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	2. NIP *(pole wymagane dla osób prawnych) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
3. Nazwisko* / Nazwa pełna**	4. Pierwsze imię* / Nazwa skrócona**	
5. Data urodzenia *(wypełnia osoba fizyczna) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (dzień-miesiąc-rok)	6. Imię ojca *(wypełnia osoba fizyczna) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
7. Imię matki *(wypełnia osoba fizyczna) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		9. .Nr KRS** / REGON** <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
8. Nr telefonu kontaktowego (podanie danych jest dobrowolne; dane zostaną wykorzystane w celach kontaktowych np. uzgodnienia dostarczenia pojemnika na odpady) Nr telefonu : <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>		
W.1.1. ADRES ZAMIESZKANIA* / ADRES SIEDZIBY**		
1. Kraj	2. Województwo	3. Powiat
4. Gmina	5. Miejscowość	6. Kod pocztowy
7. Ulica	8. Nr budynku	9. Nr lokalu
W.1.2. ADRES DO DORĘCZEŃ - JEŚLI JEST INNY, NIŻ WSKAZANY W W.1.1.		
1. Kraj	2. Województwo	3. Powiat
4. Gmina	5. Miejscowość	6. Kod pocztowy
7. Ulica	8. Nr budynku	9. Nr lokalu
W.2. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZOBOWIĄZANEGO DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI		
<i>* dotyczy osób fizycznych (w tym osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą) ** dotyczy osób prawnych</i>		
1. PESEL *(pole wymagane dla osób fizycznych) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	2. NIP *(pole wymagane dla osób prawnych) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
3. Nazwisko* / Nazwa pełna**	4. Pierwsze imię* / Nazwa skrócona**	
5. Data urodzenia *(wypełnia osoba fizyczna) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (dzień-miesiąc-rok)	6. Imię ojca *(wypełnia osoba fizyczna) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
7. Imię matki *(wypełnia osoba fizyczna) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		9. .Nr KRS** / REGON** <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
8. Nr telefonu kontaktowego (podanie danych jest dobrowolne; dane zostaną wykorzystane w celach kontaktowych np. uzgodnienia dostarczenia pojemnika na odpady) Nr telefonu : <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>		

W.2.1. ADRES ZAMIESZKANIA* / ADRES SIEDZIBY**																										
1. Kraj	2. Województwo	3. Powiat																								
4. Gmina	5. Miejscowość	6. Kod pocztowy																								
7. Ulica	8. Nr budynku	9. Nr lokalu																								
W.2.2. ADRES DO DORĘCZEŃ - JEŚLI JEST INNY, NIŻ WSKAZANY W W.2.1.																										
1. Kraj	2. Województwo	3. Powiat																								
4. Gmina	5. Miejscowość	6. Kod pocztowy																								
7. Ulica	8. Nr budynku	9. Nr lokalu																								
W.3. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZOBOWIĄZANEGO DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI																										
<small>* dotyczy osób fizycznych (w tym osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą) ** dotyczy osób prawnych</small>																										
1. PESEL <small>*(pole wymagane dla osób fizycznych)</small>	2. NIP <small>** (pole wymagane dla osób prawnych)</small>																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>													<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>													
3. Nazwisko* / Nazwa pełna**	4. Pierwsze imię* / Nazwa skrócona**																									
5. Data urodzenia <small>*(wypełnia osoba fizyczna)</small>	6. Imię ojca <small>*(wypełnia osoba fizyczna)</small>																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table> <small>(dzień-miesiąc-rok)</small>													<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>													
7. Imię matki <small>*(wypełnia osoba fizyczna)</small>																										
8. Nr telefonu kontaktowego <small>(podanie danych jest dobrowolne; dane zostaną wykorzystane w celach kontaktowych np. uzgodnienia dostarczenia pojemnika na odpady)</small>	9. Nr KRS** / REGON**																									
Nr telefonu : _____	_____																									
W.3.1. ADRES ZAMIESZKANIA* / ADRES SIEDZIBY**																										
1. Kraj	2. Województwo	3. Powiat																								
4. Gmina	5. Miejscowość	6. Kod pocztowy																								
7. Ulica	8. Nr budynku	9. Nr lokalu																								
W.3.2. ADRES DO DORĘCZEŃ - JEŚLI JEST INNY, NIŻ WSKAZANY W W.3.1.																										
1. Kraj	2. Województwo	3. Powiat																								
4. Gmina	5. Miejscowość	6. Kod pocztowy																								
7. Ulica	8. Nr budynku	9. Nr lokalu																								

**W.3. PODPIS I OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ LUB OSOBY
REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

1. Imię i nazwisko osoby składającej deklarację / osoby reprezentującej składającego deklarację

1. _____

2. _____

2. Czytelny podpis składającego deklarację / osoby reprezentującej składającego deklarację

1. _____

2. _____

3. Miejscowość i data wypełnienia deklaracji

W.5. ADNOTACJE ZARZĄDU ZWIĄZKU

1. Uwagi organu

2. Data (dzień – miesiąc – rok)

2. Podpis