

Załącznik do deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi

INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH**A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA**

Niniejszy formularz stanowi załącznik do deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi dotyczącej nieruchomości położonej pod adresem

Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
Nr nieruchomości w ewidencji gruntów (w przypadku braku nr budynku)		Obręb (w przypadku braku nr budynku)	

B.1. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Nazwisko		Imię/Imiona	
PESEL			
Kraj	Województwo	Gmina	
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
Telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe)		Adres e-mail (pole nieobowiązkowe)	
Imię ojca		Imię matki	
Data urodzenia		Numer REGON	
Numer KRS		Numer, za pomocą którego zobowiązany został zidentyfikowany na potrzeby podatku w innym kraju	
Inny numer identyfikacyjny i jego rodzaj		NIP	
Data wypełnienia		Podpis współwłaściciela	

B.2. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Nazwisko	Imię/Imiona
----------	-------------

PESEL			
Kraj	Województwo	Gmina	
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
Telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe)		Adres e-mail (pole nieobowiązkowe)	
Imię ojca		Imię matki	
Data urodzenia		Numer REGON	
Numer KRS		Numer, za pomocą którego zobowiązany został zidentyfikowany na potrzeby podatku w innym kraju	
Inny numer identyfikacyjny i jego rodzaj		NIP	
Data wypełnienia		Podpis współwłaściciela	

B.3. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Nazwisko		Imię/Imiona	
PESEL			
Kraj	Województwo	Gmina	
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
Telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe)		Adres e-mail (pole nieobowiązkowe)	
Imię ojca		Imię matki	

Data urodzenia	Numer REGON
Numer KRS	Numer, za pomocą którego zobowiązany został zidentyfikowany na potrzeby podatku w innym kraju
Inny numer identyfikacyjny i jego rodzaj	NIP
Data wypełnienia	Podpis współwłaściciela

B.4. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA

Nazwisko		Imię/Imiona	
PESEL			
Kraj	Województwo	Gmina	
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
Telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe)		Adres e-mail (pole nieobowiązkowe)	
Imię ojca		Imię matki	
Data urodzenia	Numer REGON		
Numer KRS	Numer, za pomocą którego zobowiązany został zidentyfikowany na potrzeby podatku w innym kraju		
Inny numer identyfikacyjny i jego rodzaj	NIP		
Data wypełnienia	Podpis współwłaściciela		