

POLA JASNE WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY USŁUGĘ, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

**ZLECENIE NA WYKONANIE USŁUGI DODATKOWEJ – PRZYJĘCIE
W PUNKCIE SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW
KOMUNALNYCH (PSZOK) PONADLIMITOWEJ ILOŚCI ODPADÓW
POCHODZĄCYCH Z NIERUCHOMOŚCI WRAZ Z ICH
ZAGOSPODAROWANIEM**

Zlecenie nr.....		
Podstawa prawna	Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t. j.: Dz. U. z 2018 r., poz. 1454 ze zm.)	
Miejsce składania:	Urząd Gminy Dygowo, ul. Kolejowa 1, 78-113 Dygowo	
Organ właściwy, do którego należy złożyć zlecenie:	Wójt Gminy Dygowo	
Termin płatności:	Gotówką w PSZOK po naliczeniu należności	
A. RODZAJ USŁUGI		
Zagospodarowanie zużytych opon w ilości przekraczającej limit w wysokości 1 kompletu rocznie w ramach złożonej deklaracji rocznie		
Kod odpadu	Rodzaj odpadu	Ilość [Mg]
16 01 03	Zużyte opony	
Razem		
Zagospodarowanie odpadów wielkogabarytowych w ilości przekraczającej limit w wysokości 100 kg rocznie w ramach złożonej deklaracji		
Kod odpadu	Rodzaj odpadu	Ilość [Mg]
20 03 07	Odpady wielkogabarytowe	
Razem		

Zagospodarowanie gruzu ceglanego w ilości przekraczającej limit w wysokości 100 kg rocznie w ramach złożonej deklaracji		
Kod odpadu	Rodzaj odpadu	Ilość [Mg]
17 01 02	Gruz ceglany	
Razem		
Zagospodarowanie zmieszanych odpadów z budowy, remontów i demontażu w ilości przekraczającej limit w wysokości 100 kg rocznie w ramach złożonej deklaracji		
Kod odpadu	Rodzaj odpadu	Ilość [Mg]
17 09 04	Zmieszane odpady z budowy, remontów i demontażu	
Razem		

.....
 (data i czytelny podpis osoby odbierającej odpady na terenie PSZOK)

B. DANE NIERUCHOMOŚCI, Z KTÓREJ POCHODZĄ ODPADY		
1. Miejscowość	2. Ulica	
4. Nr domu	5. Nr lokalu	6. Nr działki
C. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZLECAJĄCEGO USŁUGĘ DODATKOWĄ		
7. Imię i Nazwisko		
8. PESEL	9. Nr telefonu	10. Adres e-mail
11. Adres zamieszkania		

Oświadczenia

Oświadczam, że zobowiązuję się do uregulowania należności zgodnie z obowiązującym cennikiem, wg złożonego przez mnie zapotrzebowania.

.....
 (data i czytelny podpis osoby zlecającej/upoważnionej usługę dodatkową)

D. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UPOWAŻNIONEJ PRZEZ PODMIOT ZLECAJĄCY USŁUGĘ DODATKOWĄ

12. Imię i Nazwisko

13. PESEL

14. Seria i nr dokumentu tożsamości

15. Nr telefonu

16. Adres zamieszkania

.....
(data i czytelny podpis osoby zlecającej usługę dodatkową)**E. ADNOTACJA ORGANU – koszt wykonania usługi dodatkowej**

Kod odpadu	Cena jednostkowa [zł/Mg]	Ilość [Mg]	Razem [zł]
a	b	c	d
16 01 03			
20 03 07			
17 01 02			
17 09 04			
Łączna wartość [zł]			

.....
(data, podpis pracownika PSZOK)