

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 2 kg rocznie od osoby zamieszkującej | | |
| Kod odpadu | Rodzaj odpadu | Ilość [Mg] |
| 16 01 03 | Zużyte opony | |
| Razem | | |
| Zagospodarowanie odpadów wielkogabarytowych w ilości przekraczającej limit w wysokości 14 kg rocznie od osoby zamieszkującej | | |
| Kod odpadu | Rodzaj odpadu | Ilość [Mg] |
| 20 03 07 | Odpady wielkogabarytowe | |
| Razem | | |

| Zagospodarowanie gruzu ceglanego w ilości przekraczającej limit w wysokości 10 kg rocznie od osoby zamieszkującej | | |
|---|---|-------------------|
| 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 10 kg rocznie od osoby zamieszkującej | | |
| 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)