

POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

FORMULARZ ZAPOTRZEBOWANIA NA USŁUGĘ DODATKOWĄ – WYPOSAŻENIE NIERUCHOMOŚCI W POJEMNIK, JEGO KONSERWACJA, MYCIE I DEZYNFEKCJA

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tj. Dz.U. z 2013 r. poz. 1399 z późn. zm.).	
Składający:	właściciel nieruchomości w rozumieniu Ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach	
Termin składania:	z wyprzedzeniem co najmniej 30-dniowym przed planowanym terminem skorzystania z usługi	
Miejsce składania:	Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój, Al. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój.	
Organ właściwy, do którego należy złożyć zlecenie:	Prezydent Miasta Jastrzębie-Zdrój, Al. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój	
Termin płatności za wykonanie usługi:	14 dni od dnia wystawienia faktury VAT	
A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO USŁUGĘ		
1. Imię i nazwisko (<i>dot. osób fizycznych</i>)/ pełna nazwa podmiotu		
2. PESEL (<i>dot. osób fizycznych</i>)	3. Seria i numer dowodu tożsamości (<i>dot. osób fizycznych</i>)	
4. REGON (<i>nie dot. osób fizycznych</i>)	5. NIP (<i>nie dot. osób fizycznych</i>)	
6. Nr KRS (<i>nie dot. osób fizycznych</i>)	7. Nr wpisu do działalności gospodarczej (<i>nie dot. osób fizycznych</i>)	
8. Osoby upoważnione do reprezentowania, wraz z podaniem stanowisk ⁽¹⁾		
..... podstawa umocowania		
..... podstawa umocowania		
..... podstawa umocowania		
Sposób reprezentacji ⁽²⁾		
9. Nr telefonu	10. Adres e-mail	
B. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY ZAMAWIAJĄCEGO USŁUGĘ		
11. Ulica	12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Miejscowość		
B1. ADRES DO KORESPONDENCJI		
<i>Podać w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania / adres siedziby zamawiającego usługę</i>		
15. Ulica	16. Nr domu	17. Nr lokalu
18. Miejscowość		
C. MIEJSCE LOKALIZACJI POJEMNIKÓW		
<i>W przypadku, gdy miejsc lokalizacji pojemników jest więcej należy wypełnić załącznik C1 do niniejszego formularza.</i>		
19. Ulica		

20. Nr domu	21. Nr lokalu	22. Nr ewidencyjny działki																																																													
D. DEKLARUJĘ ZAPOTRZEBOWANIE NA USŁUGĘ WYPOSAŻENIA NIERUCHOMOŚCI W POJEMNIKI, ICH KONSERWACJĘ, MYCIE, DEZYNFEKCJĘ*																																																															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Lp.</th> <th rowspan="2">Pojemność pojemnika</th> <th colspan="4">Ilość i rodzaj pojemników [szt.] ⁽³⁾</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>110/120 l</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>240 l</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>1100 l</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>1500 l</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>2500 l</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>5 m³</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>7 m³</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>10 m³</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Lp.	Pojemność pojemnika	Ilość i rodzaj pojemników [szt.] ⁽³⁾				1	2	3	4	1	110/120 l					2	240 l					3	1100 l					4	1500 l					5	2500 l					6	5 m ³					7	7 m ³					8	10 m ³				
Lp.	Pojemność pojemnika	Ilość i rodzaj pojemników [szt.] ⁽³⁾																																																													
		1	2	3	4																																																										
1	110/120 l																																																														
2	240 l																																																														
3	1100 l																																																														
4	1500 l																																																														
5	2500 l																																																														
6	5 m ³																																																														
7	7 m ³																																																														
8	10 m ³																																																														
* częstotliwość mycia, dezynfekcji: 3 razy w roku (tj. w miesiącach: maj, lipiec, wrzesień) 1 – odpady niesegregowane, 2 – papier i tektura, 3 – szkło, 4 – tworzywa sztuczne, metale, opakowania wielomateriałowe																																																															
E. OSOBA WYZNACZONA DO ODBIORU PRAC WYKONYWANYCH W RAMACH USŁUGI DODATKOWEJ																																																															
23. Imię		24. Nazwisko		25. Numer telefonu																																																											
F. ZAŁĄCZNIKI ⁽⁴⁾ (należy wymienić rodzaj załącznika)																																																															
Lp.	Załącznik				Ilość, [szt.]																																																										
1.	Mapa sytuacyjna z naniesioną lokalizacją pojemników.																																																														
2.																																																															
G. PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO USŁUGĘ																																																															
..... (data, czytelny podpis)																																																															
H. ADNOTACJE ORGANU																																																															

Pouczenie:

1. Niniejszy formularz będzie podstawą do zawarcia pomiędzy Miastem Jastrzębie-Zdrój a właścicielem nieruchomości pisemnego porozumienia regulującego warunki korzystania z usługi dodatkowej.
2. Właściciel nieruchomości posiadający więcej nieruchomości składa jeden wspólny formularz zapotrzebowania na wykonanie usługi dodatkowej, wypełniając odpowiednio załącznik nr C1 do formularza.
3. W przypadku spółki cywilnej konieczne jest podanie danych wszystkich wspólników.

Objaśnienia:

- (1) Należy wpisać imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz podstawę umocowania tj. pełnomocnictwo, umowa spółki, KRS itp.
- (2) Należy wpisać czy pełnomocnicy mogą działać samodzielnie, czy też posiadają pełnomocnictwo łączne.
- (3) Należy podać łączną ilość pojemników w rozbiciu na poszczególne ich pojemności i rodzaje zbieranych odpadów zgodnie z uchwałą Rady Miasta Jastrzębie-Zdrój w sprawie regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenie miasta Jastrzębie-Zdrój.
- (4) Składający formularz zobowiązany jest dołączyć dokumenty potwierdzające dane w niej zawarte, np. pełnomocnictwo do reprezentowania właściciela nieruchomości w przypadku wyznaczenia pełnomocnika, kopia pisemnej zgody właściciela nieruchomości na usytuowanie na jego terenie pojemnika/pojemników na odpady komunalne, w przypadku gdy lokalizacja miejsca pojemników jest inna niż adres nieruchomości, na której powstają odpady.
- (5) Formularz podpisuje właściciel nieruchomości w rozumieniu ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach lub osoba upoważniona do występowania w imieniu właściciela nieruchomości na podstawie pełnomocnictwa.

Załącznik nr C1 - MIEJSCE LOKALIZACJI POJEMNIKA*

Lp.	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Nr ewidencyjny działki***	Pojemność pojemnika**	Ilość i rodzaj pojemników [szt.] **				Imię, nazwisko, nr telefonu osoby wyznaczonej do odbioru prac wykonanych w ramach usługi dodatkowej
						1	2	3	4	

* Składający formularz obowiązany jest wykorzystać sekwencje formularza tyle razy ile jest to konieczne.

** Należy podać łączną ilość pojemników w rozbiu na poszczególne ich pojemności i rodzaje zbieranych odpadów zgodnie z uchwałą Rady Miasta Jastrzębie-Zdrój w sprawie regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenie miasta Jastrzębie-Zdrój.

1 – odpady niesegregowane, 2 – papier i tektura, 3 – szkło, 4 – tworzywa sztuczne, metale, opakowania wielomateriałowe

*** podać w przypadku braku numeru domu

.....
Nazwisko i imię

.....
Podpis