

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

**ZLECENIE
NA WYKONANIE USŁUGI DODATKOWEJ – PRZYJĘCIE W PSZOK PONADLIMITOWEJ ILOŚCI
ODPADÓW BUDOWLANYCH I ROZBIÓRKOWYCH STANOWIĄCYCH ODPAD KOMUNALNY
WRAZ Z ICH ZAGOSPODAROWANIEM**

Zlecenie nr		
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.).	
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. RODZAJ USŁUGI		
Zagospodarowanie odpadów budowlanych i rozbiórkowych stanowiących odpad komunalny w ilości przekraczającej limit w wysokości: 500 kg/każdy lokal mieszkalny/rok oraz 500 kg/nieruchomość/rok		
Kod odpadu	Rodzaj odpadu	Ilość [Mg]
17 01 01	Odpady z betonu oraz gruz betonowy z rozbiórek i remontów	
17 01 02	Gruz ceglany	
17 01 03	Odpady z innych materiałów ceramicznych i elementów wyposażenia	
17 01 07	Zmieszane odpady z betonu, gruzu ceglanego, odpadowych materiałów ceramicznych i elementów wyposażenia inne niż wymienione w 17 01 06	
17 01 80	Usunięte tynki, tapety i okleiny itp.	
17 03 80	Odpadowa papa	
17 06 04	Materiały izolacyjne inne niż wymienione w 17 06 01, 17 06 03	
17 09 04	Zmieszane odpady z budowy, remontów, demontażu inne niż wymienione w 17 09 01, 17 09 02 i 17 09 03	
Razem		

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

B. DANE NIERUCHOMOŚCI, Z KTÓREJ POCHODZĄ ODPADY		
1. Ulica	2. Nr domu	3. Nr lokalu
4. Nr ewidencyjny działki		

C. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO USŁUGĘ

5. Imię i nazwisko (<i>dot. osób fizycznych</i>)/ pełna nazwa podmiotu		
6. PESEL (<i>dot. osób fizycznych</i>)	7. NIP (<i>nie dot. osób fizycznych</i>)	8. REGON (<i>nie dot. osób fizycznych</i>)
9. Miejscowość		
10. Numer telefonu	11. Adres e-mail	

Oświadczenia

1. Oświadczam, że zobowiązuję się do uregulowania należności zgodnie z obowiązującym cennikiem, wg złożonego przeze mnie zapotrzebowania, w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzebę wykonania usługi dodatkowej (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r.,poz. 1182 z późn. zm.).

.....
(data i czytelny podpis zamawiającego usługę)

D. ADNOTACJA ORGANU – koszt wykonania usługi dodatkowej

Kod odpadu	Cena jednostkowa [zł netto/Mg]	Ilość [Mg]	Razem [zł netto]
a	b	c	d = b x c
17 01 01	100,00		
17 01 02	95,00		
17 01 03	90,00		
17 01 07	105,00		
17 01 80	140,00		
17 03 80	180,00		
17 06 04	650,00		
17 09 04	210,00		
Łączna wartość [zł netto]			
Podatek VAT - %			
Łączna wartość [zł brutto]			

.....
(data, podpis i pieczęćka upoważnionego pracownika Wydz. GK)