

ZAŁĄCZNIK NR 2

DZIAŁ D		
I.p.	ADRES NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁEJ NA TERENIE MIASTA JASTRZĘBIE-ZDRÓJ, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE	OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁEJ
1	1. Ulica	2. Nr domu
	3. Nr lokalu	4. Nr ewidencyjny działki:
	5. Lokalizacja miejsca odbioru odpadów komunalnych (<i>podać w przypadku, gdy jest inna, niż adres nieruchomości, na której powstają odpady komunalne</i>)	
		6. Oświadczam, że na terenie nieruchomości zamieszkuje: (<i>należy podać liczbę mieszkańców zamieszkujących na nieruchomości</i>) słownie:
I.p.	ADRES NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁEJ NA TERENIE MIASTA JASTRZĘBIE-ZDRÓJ, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE	OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁEJ
2	1. Ulica	2. Nr domu
	3. Nr lokalu	4. Nr ewidencyjny działki:
	5. Lokalizacja miejsca odbioru odpadów komunalnych (<i>podać w przypadku, gdy jest inna, niż adres nieruchomości, na której powstają odpady komunalne</i>)	
		6. Oświadczam, że na terenie nieruchomości zamieszkuje: (<i>należy podać liczbę mieszkańców zamieszkujących na nieruchomości</i>) słownie:
Łącznie na terenach nieruchomości zamieszkuje:	 (<i>należy podać łączną liczbę mieszkańców</i>) słownie:

- **Właściciel, w przypadku posiadania większej liczby nieruchomości, obowiązany jest wykorzystać sekwencje formularza tyle razy ile jest to konieczne.**

.....
Nazwisko i imię

.....
Podpis

.....
Nazwisko i imię

.....
Podpis