

Data wpływu do Urzędu, numer.

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

Wydział Gospodarki Komunalnej
ul. Michałkowicka 105
41- 103 Siemianowice Śl.

Zgłaszam dyspozycję oddania odpadów remontowo-budowlanych w ilości:
500l.* 1000l.* z nieruchomości znajdującej się przy ul.
Planowany termin oddania odpadów – do dnia

Siemianowice Śląskie, dnia 20.....r.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu kontaktowego, który podałem/podałam dobrowolnie w niniejszym formularzu, w celu kontaktu w przedmiotowej sprawie.

.....
data i podpis wnioskodawcy