

ZAŁĄCZNIK „ZN-1”

WYKAZ PODMIOTÓW ZOBOWIĄZANYCH DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

Załącznik „ZN-1” wypełnia podmiot składający deklarację.

Załącznik należy wypełnić:

1. jeżeli nieruchomości, dla której składana jest deklaracja o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi stanowi współwłasność, podając wszystkich współwłaścicieli;

2. w przypadku spółek cywilnych, podając wszystkich współników spółki.

1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZOBOWIĄZANEGO DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Rodzaj podmiotu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej np. wspólnota mieszkaniowa

2. Nazwisko*/Nazwa pełna**

3. Pierwsze imię, drugie imię*/Nazwa skrócona**

4. Numer PESEL*

5. Identyfikator REGON**

6. Numer telefonu komórkowego

1.2. ADRES ZAMIESZKANIA*/ADRES SIEDZIBY**

7. Kraj

8. Województwo

9. Powiat

10. Gmina

11. Miejscowość

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Kod pocztowy

16. Poczta

2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Rodzaj podmiotu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej np. wspólnota mieszkaniowa

2. Nazwisko*/Nazwa pełna**

3. Pierwsze imię, drugie imię*/Nazwa skrócona**

4. Numer PESEL*

5. Identyfikator REGON**

6. Numer telefonu komórkowego

2.2. ADRES ZAMIESZKANIA*/ADRES SIEDZIBY**

7. Kraj

8. Województwo

9. Powiat

10. Gmina

11. Miejscowość

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Kod pocztowy

16. Poczta

3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Rodzaj podmiotu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej np. wspólnota mieszkaniowa

2. Nazwisko*/Nazwa pełna**

3. Pierwsze imię, drugie imię*/Nazwa skrócona**

4. Numer PESEL*

5. Identyfikator REGON**

6. Numer telefonu komórkowego

3.2. ADRES ZAMIESZKANIA*/ADRES SIEDZIBY**

7. Kraj

8. Województwo

9. Powiat

10. Gmina

11. Miejscowość

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Kod pocztowy

16. Poczta

4.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Rodzaj podmiotu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. osoba fizyczna 2. osoba prawna 3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej np. wspólnota mieszkaniowa

2. Nazwisko*/Nazwa pełna**

3. Pierwsze imię, drugie imię*/Nazwa skrócona**

4. Numer PESEL*

5. Identyfikator REGON**

6. Numer telefonu komórkowego

4.2. ADRES ZAMIESZKANIA*/ADRES SIEDZIBY**

7. Kraj

8. Województwo

9. Powiat

10. Gmina

11. Miejscowość

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Kod pocztowy

16. Poczta