

FORMULARZ PRZYJĘCIA ODPADÓW	Nr formularza:	Data wystawienia dokumentu
Osoba przekazująca odpady		
Imię i Nazwisko		
PESEL		
Dane osoby, na którą jest złożona deklaracja na odpady komunalne		
Imię i Nazwisko		
Adres nieruchomości, na której powstają odpady komunalne		
Przekazanie odpadów		
Data przyjęcia odpadów		
Kod odpadu		
Rodzaj odpadów		
Ilość przekazanych odpadów (kg, szt., m ³)		
Data i podpis przyjmującego odpady:	Podpis osoby przekazującej odpady:	
	<p>Oświadczam, że w/w odpady komunalne pochodzą z terenu Gminy Świerklaniec z w/w nieruchomości (nie pochodzą z działalności gospodarczej).</p> <p><i>Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. 1997 Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.</i></p>	

10