|  |
| --- |
| **WNIOSEK O WYDANIE KARTY/DUPLIKATU KARTY \*** |
| **uprawniającej do korzystania z punktu selektywnego zbierania odpadów** |
| **komunalnych dla nieruchomości** |
|  |  |
| **WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI** |   |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |   |
| **TEL. KONTAKTOWY** |   |
| **ADRES NIERUCHOMOŚCI** |  |
| **ILOŚĆ ZAMIESZKUJĄCYCH OSÓB** |  |
| **NR KARTY** |   |
| **(wypełnia Spółdzielnia)** |
| **□ PIERWSZA KARTA** | **□ DUPLIKAT KARTY** |
| Potwierdzam odbiór ww. Karty oraz oświadczam, iż zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych zawartych w treści: "Regulaminu wydawania i korzystania z Karty PSZOK dla właścicieli nieruchomości położonych na terenie Miasta Łaziska Górne na potrzeby gospodarowania odpadami komunalnymi". |
|   | …………………………………………………………………………… |
|   | Data i czytelny podpis właściciela nieruchomości / osoby uprawnionej |
|  |  |
| \* niepotrzebne skreślić |  |