|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |