Załącznik do uchwały nr VII/48/2019

Rady Gminy Ustronie Morskie z dnia 29.03.2019

W sprawie określenia rodzaju dodatkowych usług w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości i zagospodarowania tych odpadów oraz wysokości cen za te usługi.

Nr wniosku …………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE ZAPOTRZEBOWANIA NA DODATKOWA USŁUGĘ ŚWIADCZONĄ PRZEZ GMINĘ W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ORAZ ZAGOSPODAROWANIA TYCH ODPADÓW** | | | | | | | | |
| Podstawa prawna: | Uchwała Nr XIV/123/2015 Rady Gminy Ustronie Morskie z dnia 2 grudnia w sprawie określenia rodzaju dodatkowych usług w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości i zagospodarowania tych odpadów oraz wysokości cen za te usługi. | | | | | | | |
| Miejsce zgłoszenia: | Urząd Gminy Ustronie Morskie, ul. Rolna 2, 78-111 Ustronie Morskie | | | | | | | |
| 1. Rodzaj dodatkowej usługi | | | | | | | | |
| A.1.  Jednorazowy odbiór odpadów zielonych (trawa i liście) zebranych worku o pojemności 80l | | | | | | | | |
| Ilość zgłaszanych do odbioru worków | | | | | ………………………………………………………….. | | | |
| Data odbioru | | | | | ………………………………………………………….. | | | |
| A.2.  Jednorazowy odbiór sprzed posesji odpadów wielkogabarytowych | | | | | | | | |
| Ilość zgłaszanych odbiorów | | | | | ………………………………………………………….. | | | |
| Data odbioru | | | | |  | | | |
| A.3.  Jednorazowe dostarczenie pojemnika lub worka | | | | | | | | |
| Ilość zgłaszanych pojemników lub worków | | | | |  | | | |
| Data dostarczenia | | | | |  | | | |
| 1. Dane zgłaszającego zapotrzebowanie na dodatkową usługę | | | | | | | | |
| B.1.Imię | | ……………………………………………………………… | | | | | | |
| B.2.Nazwisko | | ……………………………………………………………… | | | | | | |
| B.3.Nazwa firmy | | ……………………………………………………………….. | | | | | | |
| B.4.PESEL/NIP | | ……………………………………………………………… | | | | | | |
| B.5.Telefon kontaktowy | | ……………………………………………………………… | | | | | | |
| B.6. Adres zamieszkania lub adres siedziby | | | | | | | | |
| 1. Miejscowość | | ……………………………………………………………… | | | | | | |
| 1. Kod pocztowy | | ……………………………………………………………… | | | | | | |
| 1. Poczta | | ……………………………………………………………… | | | | | | |
| 1. Ulica | | ……………………………………………………………… | | | | | | |
| 1. Nr domu | | …………………………… | | Nr lokalu | | | …………………………… | |
| C. Adres nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie | | | | | | | | |
| 1. Miejscowość | | ……………………………………………………………… | | | | | | |
| 1. Ulica | | ……………………………………………………………… | | | | | | |
| 1. Nr domu | | …………………………… | | Nr lokalu | | | …………………………… | |
| 1. Kwota do zapłaty | | | | | | | | |
| **Rodzaj usługi** | | | Liczba zgłoszonych pojemników/ worków/wywozów | | | Stawka za wykonanie usługi | | Wartość  (iloczyn pozycji 2. i 3.) |
| 1. | | | 2. | | | 3. | | **4.** |
| A.1.Jednorazowy odbiór odpadów zielonych (trawa i liście) zebranych w pojemniku lub worku o pojemności 80l. | | |  | | |  | | **zł** |
| A.2.Jednorazowy odbiór sprzed posesji odpadów wielkogabarytowych. | | |  | | |  | | **zł** |
| A.3. Jednorazowe dostarczenie pojemnika lub worka. | | |  | | |  | | **zł** |
|  | | | **suma** | | | | | **zł** |
| **Razem do zapłaty** | | | | | | | | **zł** |
| słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| 1. Podpis zgłaszającego zapotrzebowanie na usługę dodatkową | | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | |
| Data | | - -  …………… ……………… ……………..  dzień miesiąc rok | | | | | | |

**Płatności należy dokonać w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku na indywidualny rachunek bankowy Urzędu Gminy Ustronie Morskie.**

**W sprawach nieuregulowanych niniejszym zgłoszeniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.**

(czytelny podpis)