

.....
miejsowość, data

**Formularz zgłoszenia niewłaściwego świadczenia usług przez przedsiębiorcę odbierającego
odpady komunalne od właścicieli nieruchomości**

Imię i nazwisko / nazwa zgłaszającego:

.....

Adres nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie:

.....

Data i opis niewłaściwego świadczenia usług przez przedsiębiorcę odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości

Data zaistnienia zdarzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Brak odbioru odpadów (proszę wybrać odpowiedni rodzaj odpadów):

<input type="checkbox"/>	odpady zmieszane
<input type="checkbox"/>	odpady z tworzyw sztucznych
<input type="checkbox"/>	odpady z papieru
<input type="checkbox"/>	odpady ze szkła
<input type="checkbox"/>	odpady zielone
<input type="checkbox"/>	zużyte opony
<input type="checkbox"/>	chemikalia
<input type="checkbox"/>	zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny
<input type="checkbox"/>	meble / inne odpady wielkogabarytowe
<input type="checkbox"/>	inne (jakie)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Oświadczam, iż odpady były udostępnione do odbioru w dniu ich wywozu od godz. 7⁰⁰

Oświadczam, że odpady są posegregowane zgodnie z obowiązującym Regulaminem utrzymania czystości i porządku na terenie Gminy Rozdrażew

Brak dostarczenia worków na odpady segregowane (należy wybrać właściwy rodzaj worków)

<input type="checkbox"/>	żółty – tworzywa sztuczne
<input type="checkbox"/>	niebieski – makulatura
<input type="checkbox"/>	zielony - szkło
<input type="checkbox"/>	brązowy – odpady zielone

Inny powód

.....

.....
podpis zgłaszającego

Notatki organu przyjmującego formularz
