**formularz zamówienia usługi dodatkowej**

Załącznik NR 1 do Uchwały nr…2017r.

Rady Gminy Kołobrzeg

z dnia …………….2017r.

 **w zakresie odbioru odpadów komunalnych**

|  |
| --- |
| Podstawa prawna: uchwała nr …… Rady Gminy Kołobrzeg z dnia …. 2017 w sprawie określenia rodzaju dodatkowych usług w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości i zagospodarowania  tych odpadów oraz wysokości cen za te usługiMiejsce składania: Urząd Gminy Kołobrzeg, ul. Trzebiatowska 48a 78-100 Kołobrzeg  |
| **Dane SKŁADAJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko / nazwa firmy
 |
| 1. Nr PESEL / NIP
 |
| 1. Telefon kontaktowy
 |

 **Adres zamieszkania / Adres siedziby**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Ulica
 | 1. Nr domu
 | 1. Nr lokalu
 |
| 1. Miejscowość
 | 1. Kod pocztowy
 | 1. Poczta
 |

 **Adres nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie**

|  |
| --- |
| 1. Miejscowość
 |
| 1. Ulica
 |
| 1. Nr domu lub nr ewidencyjny działki
 | 1. Nr lokalu
 |

 |
| **Rodzaj usługi oraz kwota płatności za usługę****Usługa odbioru odpadów zielonych**

|  |
| --- |
|  4,00 zł x =…………………………….;. …………………………. ………………………………………..stawka za odbiór 1 worka ilość worków łączna wartość opłaty za usługę |

 **Usługa dostarczenia pojemników lub worków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Data dostarczenia pojemników lub worków | Data złożenia deklaracji o wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami określająca liczbę i wielkość dostarczanych pojemników lub worków |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

 20,00 zł x = ……………………. ……………………………… ……………………………………………… stawka za usługę liczba zamawianych usług łączna wartość opłaty za usługę jednorazowego dostarczenie dostarczenia pojemników pojemników lub worków lub worków |

 |
|  **należność za usługę dodatkową uiszcza się z góry na indywidualny numer rachunku bankowego gminy kołobrzeg:****bank pekao s.a. 94 1240 6654 1111 0000 4967 1988****dokument potwierdzający dokonanie przelewu należy załączyć do niniejszego formularza.**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis  |

 |