**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO DEKLARACJI DO-2 O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI NA NIERUCHOMOŚCIACH NIEZAMIESZKAŁYCH**

DRUK ZN-1

**Miesiąc (-e): ………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj odpadów | Liczba pojemników/worków danego rodzaju | Łączna liczba pojemników/worków z odpadami do odebrania w miesiącu | Wysokość opłaty*(liczba pojemników/worków danego rodzaju w miesiącu z Kolumny b x stawka opłaty za taki pojemnik/worek****\*)*** |
|  | 12OL  | 240 L | 1100L | KP7 | 12O L | 240 L | 1100 L | KP7 |  |
|  | ***Kolumna a*** | ***Kolumna b*** | ***Kolumna c*** |
| **BIOODPADY** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SZKŁO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAPIER** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TWORZYWA SZTUCZNE I METALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZMIESZANE - POZOSTAŁE PO SEGREGACJI** |  |  |  | X |  |  |  |  |  |
| **--------------------------------** | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ------------------------- |
| **ZMIESZANE (NIESEGREGOWANE)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MIESIĘCZNA OPŁATA**(suma opłat zawartych w kolumnie c) |  |

**Miesiąc (-e): …………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj odpadów | Liczba pojemników/worków danego rodzaju | Łączna liczba pojemników/worków z odpadami do odebrania w miesiącu | Wysokość opłaty*(liczba pojemników/worków danego rodzaju w miesiącu z Kolumny b x stawka opłaty za taki pojemnik/worek****\*)*** |
|  | 12OL  | 240 L | 1100L | KP7 | 12O L | 240 L | 1100 L | KP7 |  |
|  | ***Kolumna a*** | ***Kolumna b*** | ***Kolumna c*** |
| **BIOODPADY** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SZKŁO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAPIER** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TWORZYWA SZTUCZNE I METALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZMIESZANE - POZOSTAŁE PO SEGREGACJI** |  |  |  | X |  |  |  |  |  |
| **--------------------------------** | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ------------------------- |
| **ZMIESZANE (NIESEGREGOWANE)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MIESIĘCZNA OPŁATA**(suma opłat zawartych w kolumnie c) |  |

**Miesiąc (-e): ………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj odpadów | Liczba pojemników/worków danego rodzaju | Łączna liczba pojemników/worków z odpadami do odebrania w miesiącu | Wysokość opłaty*(liczba pojemników/worków danego rodzaju w miesiącu z Kolumny b x stawka opłaty za taki pojemnik/worek****\*)*** |
|  | 12OL  | 240 L | 1100L | KP7 | 12O L | 240 L | 1100 L | KP7 |  |
|  | ***Kolumna a*** | ***Kolumna b*** | ***Kolumna c*** |
| **BIOODPADY** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SZKŁO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAPIER** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TWORZYWA SZTUCZNE I METALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZMIESZANE - POZOSTAŁE PO SEGREGACJI** |  |  |  | X |  |  |  |  |  |
| **--------------------------------** | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ------------------------- |
| **ZMIESZANE (NIESEGREGOWANE)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MIESIĘCZNA OPŁATA**(suma opłat zawartych w kolumnie c) |  |

**Miesiąc (-e): …………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj odpadów | Liczba pojemników/worków danego rodzaju | Łączna liczba pojemników/worków z odpadami do odebrania w miesiącu | Wysokość opłaty*(liczba pojemników/worków danego rodzaju w miesiącu z Kolumny b x stawka opłaty za taki pojemnik/worek****\*)*** |
|  | 12OL  | 240 L | 1100L | KP7 | 12O L | 240 L | 1100 L | KP7 |  |
|  | ***Kolumna a*** | ***Kolumna b*** | ***Kolumna c*** |
| **BIOODPADY** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SZKŁO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAPIER** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TWORZYWA SZTUCZNE I METALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZMIESZANE - POZOSTAŁE PO SEGREGACJI** |  |  |  | X |  |  |  |  |  |
| **--------------------------------** | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ------------------------- |
| **ZMIESZANE (NIESEGREGOWANE)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MIESIĘCZNA OPŁATA**(suma opłat zawartych w kolumnie c) |  |

 ……………………………………………………………………….

 Podpis składającego deklarację