

Ostróda dnia.....

.....

.....

PESEL/NIP

TEL

Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych

RUDNO Sp. z o.o. Rudno 17

Biuro: Ul. Czarnieckiego 28, 14-100 Ostróda

- Osoba fizyczna
- Działalność gospodarcza

Proszę o postawienie pod wskazany adres worka Big Bag/kontenera o pojemności

na odpady typu:

- Gruz
- Zmieszane odpady komunalne
- Wielkogabarytowe
- Inne

Oświadczam, że udostępniony mi worek, pojemnik, kontener wykorzystam zgodnie z zadeklarowanym typem odpadu.

Oświadczam, że na wskazany wyżej adres:

- Posiadam złożoną deklarację na odbiór odpadów komunalnych
- Nie posiadam złożonej deklaracji na odbiór odpadów komunalnych

Akceptuję koszty, które powstaną po podstawieniu kontenera/worka:

- Waga odpadu (zgodnie z dowodem ważenia)
- Nie dotyczy

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych Rudno Sp. Z o.o. z siedzibą w Rudnie ul. Czarnieckiego 28, 14-100 Ostróda, w celu realizacji zadań wynikających z Ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. 2017.1289 t.j.), w szczególności w celu realizowania zobowiązań związanych z wywozem i unieszkodliwianiem odpadów komunalnych”

.....

Czytelny Podpis

