

Bielsko-Biała, dnia ____ . ____ . _____ r.

U P O W A Ż N I E N I E

Ja, niżej podpisany, jako wytwórca odpadu:

imię: nazwisko:

nazwa*

PESEL:

NIP*

adres: ul. nr domu nr lokalu

miejsowość: kod pocztowy: -

nr Karty Użytkownika PSZOK:

nr telefonu:

upoważniam

imię: nazwisko:

nazwa**

PESEL:

NIP**

adres: ul. nr domu nr lokalu

miejsowość: kod pocztowy: -

do oddania w **Punkcie Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych** odpadów:

<input type="checkbox"/>	odpady mineralne, w tym beton, cegła, płytki i materiały ceramiczne oraz kamienie
<input type="checkbox"/>	inne posegregowane odpady budowlane i rozbiórkowe (jakie)
<input type="checkbox"/>	zmieszane odpady budowlane i rozbiórkowe
<input type="checkbox"/>	odpady stanowiące części roślin pochodzące z pielęgnacji terenów zielonych, ogrodów, parków i cmentarzy
<input type="checkbox"/>	odpady wielkogabarytowe (w tym meble, dywany)
<input type="checkbox"/>	zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny
<input type="checkbox"/>	odpady problemowe (w tym np. zniszczone parasole, sprzęt sportowy)
<input type="checkbox"/>	odpady niebezpieczne(w tym przeterminowane leki i chemikalia, zużyte baterie, akumulatory, świetlówki)
<input type="checkbox"/>	inne.....

wytworzonych na nieruchomości w Bielsku-Białej znajdującej się przy ul. nr domu nr lokalu, której jestem: właścicielem, współwłaścicielem, użytkownikiem wieczystym, zarządcą, najemcą/dzierżawcą, pełnomocnikiem władającego nieruchomością, inne ***

- Oświadczam, że zapoznałem/am się treścią regulaminu PSZOK oraz, że dostarczone odpady nie pochodzą z prowadzonej działalności gospodarczej. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli przez pracowników Urzędu Miejskiego miejsca wytworzenia odpadów, a w przypadku stwierdzenia, iż podana informacja jest niezgodna z prawdą lub, że nie uiszczono opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnym, lub przekroczono limity wagowe, o których mowa w uchwale nr LXVII/1498/2024 Rady Miejskiej w Bielsku-Białej z dnia 18 stycznia 2024 r wyrażam zgodę na obciążenie kosztami za przyjęcie odpadów.

.....

.....

podpis wytwórcy odpadu

podpis upoważnionego

*wypełnić, gdy wytwórcą odpadu jest Spółdzielnia lub Wspólnota Mieszkaniowa

** wypełnić, gdy transportującym jest przedsiębiorca

***niepotrzebne skreślić