NUMER EWID.: GOA.6232. _____

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE

Załącznik Nr 2 do DO-1

DO-1/B
DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ

A. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ

1. Nazwisko i imię	
2. PESEL	3. NIP

B. DANE MAŁŻONKA

4. Nazwisko		
5. Imiona		
6. Imię ojca	7. Imię matki	8.PESEL
9. Numer telefonu (komórkowego/stacjonarnego)	10. Adres e-mail	

B.1. ADRES ZAMIESZKANIA

11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat	
14. Gmina	15. Ulica	16. Nr domu	17. Nr lokalu
18. Miejscowość	19. Kod pocztowy	20. Poczta	

B.2. ADRES KORESPONDENCYJNY

(należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres wskazany w polu B.1.)

21. Kraj	22. Województwo	23. Powiat	
24. Gmina	25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu
28. Miejscowość	29. Kod pocztowy	30. Poczta	

C.OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ

1. Oświadczam, że wskazane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, ze upoważniam osobę wskazaną w polu B do działania w moim imieniu, w zakresie dotyczącym opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, w tym do składania zmiany i korekty deklaracji. ☐ Tak ☐ Nie

31. **Imię i nazwisko**	32. **Data wypełnienia (dzień, miesiąc, rok)**	**33. Podpis składającego deklarację**
	__ __-__ __-__ __ __ __	