

DO-2/B (1)

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, że 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. <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
31. Imię i nazwisko	32. Data wypełnienia (dzień, miesiąc, rok)	33. Podpis składającego deklarację	
	_____ - - - - -		