

DO-2/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 wskazana 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
		_____ - - - - -		