

Bestwina, dnia.....

## UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany

Imię i nazwisko: .....

Numer ewidencyjny: .....

### Upoważniam

Następującą osobę/osoby:

.....

(Imię i nazwisko)

do przekazania w moim imieniu odpadów komunalnych do PSZOK w Gminie Bestwina, wytworzonych na nieruchomości zlokalizowanej w ..... przy ul. .... nr domu ..... nr lokalu .....

Wykaz odpadów (maksymalnie 5 frakcji):

Rodzaj odpadu.....masa/sztuki.....

Rodzaj odpadu.....masa/sztuki.....

Rodzaj odpadu.....masa/sztuki.....

Rodzaj odpadu.....masa/sztuki.....

Rodzaj odpadu.....masa/sztuki.....

**Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu PSZOK oraz oświadczam, że dostarczone do PSZOK odpady: \***

- pochodzą z nieruchomości, na której zamieszkują mieszkańcy,
- pochodzą z nieruchomości, na której znajduje się domek letniskowy lub inna nieruchomość wykorzystywana na cele rekreacyjno-wypoczynkowe, wykorzystywane jedynie przez część roku.

.....

(czytelny podpis)