

Choszczno, dnia:.....20.....r.

<p>MPGK Sp. z o. o. ul. Wolności 26 73-200 Choszczno tel. (95) 765-23-75</p>
--

Numer ewidencyjny Usługobiorcy:

DANE WNIOSKODAWCY	
Nazwa pełna firmy/Imię, nazwisko ⁽¹⁾	
Adres siedziby/Adres zamieszkania (ulica-nr domu-miejscowość-kod pocztowy)(1)	
Adres korespondencyjny	
NIP (dla firm)	Telefon kontaktowy.
PESEL	

POZOSTAŁE INFORMACJE DO UMOWY⁽²⁾
Adres posesji (ulica-nr domu-miejscowość-kod pocztowy) ⁽¹⁾
Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne: Ilość pojemników:szt.
Rodzaj⁽²⁾: <input type="checkbox"/> 120 litrów <input type="checkbox"/> 240 litrów <input type="checkbox"/> 1100 litrów

Odpady komunalne segregowane:

1) papier

Ilość pojemników:szt.

Rodzaj ⁽²⁾:

120 litrów 240 litrów 1100 litrów litrów

2) metale, tworzywa sztuczne i odpady opakowaniowe wielomateriałowe:

Ilość pojemników:szt.

Rodzaj ⁽²⁾:

120 litrów 240 litrów 1100 litrów litrów

3) szkło

Ilość pojemników:szt.

Rodzaj ⁽²⁾:

120 litrów 240 litrów 1100 litrów litrów

4) bioodpady

Ilość pojemników:szt.

Rodzaj ⁽²⁾:

120 litrów 240 litrów 1100 litrów litrów

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, str. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Choszczynie przy ul. Wolności 26, 73-200 Choszczno moich danych osobowych w celu rozpatrzenia i realizacji niniejszego wniosku.

Przy posesji znajduje się **POJEMNIK** ⁽²⁾

NIE

TAK Ilość pojemnikówszt, rodzaj:litrów

Pana/ Pani:

SYMBOL

Wniosek sprawdził i przyjął:

Podpis zleceniodawcy-płatnika

.....

.....

(pieczęć i podpis, data przyjęcia)

POTWIERDZENIE PODSTAWIENIA POJEMNIKA

Data podstawienia20.....r.

Nazwisko kierowcy.....

(pieczęć i podpis, data przyjęcia)