**PUNKT SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH (PSZOK) W DOBRYM MIEŚCIE**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/podpisana:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że następujące odpady:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **RODZAJ ODPADU** | **MASA/ ILOŚĆ** |
| 1. | **ODPADY Z SELEKTYWNEJ ZBIÓRKI ODPADÓW** (MAKULATURA, TWORZYWA SZTUCZNE, METALE, OPAKOWANIA WIELOMATERIAŁOWE, SZKŁO) |  |
| 2. | **ZUŻYTY SPRZĘT ELEKTRYCZNY I ELEKTRONICZNY**- !POWINIEN BYĆ KOMPLETNY! |  |
| 3. | **WIELKOGABARYTOWE** (NP. MEBLE, DYWANY, DUŻE ZABAWKI,ROWERY) |  |
| 4. | **OPONY** – MAX. 4 SZTUKI/ROK |  |
| 5. | **ODPADY BIODEGRADOWALNE** |  |
| 6. | **ZUŻYTE BATERIE I AKUMULATORY** |  |
| 7. | **PRZETERMINOWANE LEKI I CHEMIKALIA** |  |
| 8. | **ODPADY PROBLEMATYCZNE** NP. ŚWIETLÓWKI, GAŚNICE, PUSZKI PO FARBACH I LAKIERACH |  |
| 9. | **ODZIEŻ I TEKSTYLIA** |  |
| 10. | **ODPADY BUDOWLANE I ROZBIÓRKOWE** NP. GRUZ, OKNA, DRZWI, STYROPIAN, WEŁNA MINERALNA, ARMATURA ŁAZIENKOWA  |  |

Dostarczone do PSZOK dnia…………………………………………… pochodzą z nieruchomości zamieszkałej, położonej w Gminie Dobre Miasto, adres:…………………………………………………………………………………………… 11-040 Dobre Miasto.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem korzystania z Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych (PSZOK) w Dobrym Mieście oraz, że opłata za gospodarowanie odpadami komunalnymi jest uiszczana.

……………………………………………………………………