

**ZAŁĄCZNIK - ZOP**  
**DANE O NIERUCHOMOŚCI**

Załącznik należy wypełnić dla każdej nieruchomości odrębnie  
w przypadku gdy właściciel składa deklaracje DOP dla wielu nieruchomości.

**A. NAZWA SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

Numer PESEL:	NIP	REGON	KRS
Telefon:		Adres e-mail:	

**ADRES NIERUCHOMOŚCI, KTÓREJ DOTYCZY DEKLARACJA (z której odbierane będą odpady)**

Gmina:	Miejscowość:		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:	
Kod pocztowy:	Poczta:		

Nr ewidencyjny nieruchomości w rejestrze gruntów (w przypadku braku nadania nr domu:  
obręb ..... Nr działki .....

**B. LICZBA GOSPODARSTW DOMOWYCH NA NIERUCHOMOŚCI w zależności od ich wielkości**

WIELKOŚĆ GOSPODARSTWA DOMOWEGO	LICZBA GOSPODARSTW NA NIERUCHOMOŚCI
<b>Jednoosobowe</b>	
<b>Małe</b> – 2 osoby	
<b>Średnie</b> – od 3 do 5 osób	
<b>Duże</b> – od 6 osób	

**C. OŚWIADCZAM, że odpady komunalne na nieruchomości wskazanej w części B załącznika będą zbierane w sposób:**

**SELEKTYWNY**

**NIESELEKTYWNY**

(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

**D. DATA I PODPIS**

Imię:	Nazwisko:
Data wypełnienia:  dzień      -      miesiąc      -      rok      -      _____	Podpis (pieczęć) osoby składającej deklarację/ osoby reprezentującej:

