

.....
miejscowość, data

Formularz zgłoszenia niewłaściwego świadczenia usług przez przedsiębiorcę odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości lub przez prowadzącego punkt selektywnego zbierania odpadów komunalnych

-
Imię i nazwisko / nazwa zgłaszającego:

.....

Adres nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie (w przypadku niewłaściwego świadczenia usług przez przedsiębiorcę odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości):

.....

Data i opis niewłaściwego świadczenia usług:

Data zaistnienia zdarzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Opis niewłaściwego świadczenia usług przez przedsiębiorcę odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości/ prowadzącego punkt selektywnego zbierania odpadów komunalnych

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis zgłaszającego

Notatki organu przyjmującego formularz
