

WZDR -

NIERUCHOMOŚCI MIESZANE

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXVI/174/2012
Rady Miejskiej w Łęcznej z dnia 14.12.2012 r.

POLA JASNE WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

**DEKLARACJA
O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI
SKŁADANA PRZEZ WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI POŁOŻONYCH
NA OBSZARZE GMINY ŁĘCZNA**

2013 ROK

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2012 r., poz. 391).
Składający:	Formularz przeznaczony jest dla osób fizycznych, osób prawnych i jednostek organizacyjnych będących właścicielami nieruchomości a także współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostek organizacyjnych i osób posiadających nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także innych podmiotów władających nieruchomością
Miejsce składania:	Burmistrz Łęcznej, Pl. Kościuszki 5, 21-010 Łęczna
Termin składania:	Deklarację należy złożyć w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych. Pierwszą deklarację należy złożyć do 28 lutego 2013 roku

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

**BURMISTRZ ŁĘCZNEJ
PL. KOŚCIUSZKI 5
21-010 ŁĘCZNA**

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI

Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☒ pierwsza deklaracja
☐ zmiana danych zawartych w deklaracji
(data zaistnienia zmian dzień – miesiąc – rok)
C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI

Składający:

☒ właściciel☐ współwłaściciel☐ użytkownik wieczysty☐ jednostka organizacyjna, osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu☐ inny podmiot władający nieruchomością ☐ osoba sprawująca zarząd nieruchomością wspólną**D. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

*dotyczy właścicieli nieruchomości będących osobami fizycznymi **dotyczy właścicieli nieruchomości nie będących osobami fizycznymi
(W zabudowie wielorodzinnej deklarację składa zarządca lub inny podmiot władający nieruchomością)

Dane identyfikacyjne, rodzaj właściciela nieruchomości (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ osoba fizyczna☐ osoba prawna☐ jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej

Nazwisko i imię* / pełna nazwa**

KOWALSKI JAN

Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)*

01.02.1978

Imię ojca*

EDWIN

Imię matki*

EWA

Numer PESEL*

78 02 01 03 22 22

Identyfikator REGON**

Numer KRS/NIP**

KRS –

NIP –

Symbol PKD**