

Gliwice, dn.

Podmiot na rzecz, którego należy wnieść opłatę
za gospodarowanie odpadami komunalnymi

(dotyczy administratora budynku, nie dotyczy osób dokonujących opłat do Wydziału Podatków
i Opłat Urzędu Miejskiego w Gliwicach)

.....
.....
.....

Zaświadczenie

Imię i Nazwisko

Adres:

Miesięczna wysokość opłaty za odpady komunalne zł.

nazwa właściciela i nr rachunku bankowego, na które ma zostać przelana
należność za odpady komunalne:

.....

.....

Podpis i pieczętka osoby wydającej zaświadczenie