

**ZAŁĄCZNIK „W”**  
**WYKAZ PODMIOTÓW ZOBOWIĄZANYCH DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY**  
**ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

Załącznik „W” wypełnia podmiot składający deklarację.

Załącznik należy wypełnić:

- jeżeli nieruchomość, dla której składana jest deklaracja o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi znajduje się we współwłasności, podając wszystkich współwłaścicieli;
- w przypadku spółek cywilnych, podając wszystkich wspólników spółki.

**W.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZOBOWIĄZANEGO DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI**

1. PESEL (pole wymagane dla osób fizycznych)		2. NIP (pole wymagane dla osób prawnych)	
3. Nazwisko / Nazwa pełna		4. Pierwsze imię / Nazwa skrócona	
5. Data urodzenia (wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany)		6. Imię ojca (wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany)	
(dzień – miesiąc – rok)		7. Imię matki (wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany)	

W.1.2.	<input type="checkbox"/>	ADRES ZAMIESZKANIA	<input type="checkbox"/>	ADRES SIEDZIBY
8. Kraj		9. Województwo		10. Powiat
11. Gmina		12. Miejscowość		13. Kod pocztowy
14. Ulica		15. Nr budynku		16. Nr lokalu
17. Numer telefonu		18. Adres e-mail		

Wyrażam zgodę na otrzymywanie komunikatów dotyczących opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi:  
(Zgoda może być w każdym momencie wycofana poprzez zaznaczenie poz. 21)

19. Drogą elektroniczną <input type="checkbox"/>	20. Drogą telefoniczną (SMS) <input type="checkbox"/>	21. Odwołuję wcześniej wyrażoną zgodę <input type="checkbox"/>
--	---	--

**W.1.3. ADRES DO DORĘCZEŃ (należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do doręczeń jest inny niż adres zamieszkania /adres siedziby wskazany w części W.1.2.)**

22. Kraj	23. Województwo	24. Powiat
25. Gmina	26. Miejscowość	27. Kod pocztowy
28. Ulica	29. Nr budynku	30. Nr lokalu

**W.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZOBOWIĄZANEGO DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI**

31. PESEL (pole wymagane dla osób fizycznych)		32. NIP (pole wymagane dla osób prawnych)	
33. Nazwisko / Nazwa pełna		34. Pierwsze imię / Nazwa skrócona	
35. Data urodzenia (wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany)		36. Imię ojca (wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany)	
(dzień – miesiąc – rok)		37. Imię matki (wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany)	

W.2.2.	<input type="checkbox"/>	ADRES ZAMIESZKANIA	<input type="checkbox"/>	ADRES SIEDZIBY
38. Kraj		39. Województwo		40. Powiat
41. Gmina		42. Miejscowość		43. Kod pocztowy
44. Ulica		45. Nr budynku		46. Nr lokalu
47. Numer telefonu		48. Adres e-mail		

Wyrażam zgodę na otrzymywanie komunikatów dotyczących opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi:  
(Zgoda może być w każdym momencie wycofana poprzez zaznaczenie poz. 51)

49. Drogą elektroniczną <input type="checkbox"/>	50. Drogą telefoniczną (SMS) <input type="checkbox"/>	51. Odwołuję wcześniej wyrażoną zgodę <input type="checkbox"/>
--	---	--

<b>W.2.3. ADRES DO DORĘCZEŃ</b> (należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do doręczeń jest inny niż adres zamieszkania /adres siedziby wskazany w części W.2.2.)				
52. Kraj	53. Województwo	54. Powiat		
55. Gmina	56. Miejscowość	57. Kod pocztowy		
58. Ulica	59. Nr budynku	60. Nr lokalu		
<b>W.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZOBOWIĄZANEGO DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI</b>				
61. PESEL (pole wymagane dla osób fizycznych)		62. NIP (pole wymagane dla osób prawnych)		
63. Nazwisko / Nazwa pełna		64. Pierwsze imię / Nazwa skrócona		
65. Data urodzenia (wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany)		66. Imię ojca (wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany)		
		67. Imię matki (wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany)		
_____ (dzień – miesiąc – rok)				
<b>W.3.2.</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ADRES SIEDZIBY</b>
68. Kraj	69. Województwo		70. Powiat	
71. Gmina	72. Miejscowość		73. Kod pocztowy	
74. Ulica	75. Nr budynku		76. Nr lokalu	
77. Numer telefonu	78. Adres e-mail			
Wyrażam zgodę na otrzymywanie komunikatów dotyczących opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi: (Zgoda może być w każdym momencie wycofana poprzez zaznaczenie poz. 81)				
79. Drogą elektroniczną <input type="checkbox"/>		80. Drogą telefoniczną (SMS) <input type="checkbox"/>		81. Odwołuję wcześniej wyrażoną zgodę <input type="checkbox"/>
<b>W.3.3. ADRES DO DORĘCZEŃ</b> (należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do doręczeń jest inny niż adres zamieszkania /adres siedziby wskazany w części W.3.2.)				
82. Kraj	83. Województwo		84. Powiat	
85. Gmina	86. Miejscowość		87. Kod pocztowy	
88. Ulica	89. Nr budynku		90. Nr lokalu	