

INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH (wypełnić, jeśli nieruchomość jest przedmiotem współwłasności więcej niż dwóch osób)			
Pola jasne informacji należy wypełnić czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, dużymi drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem.			
A. PRZEZNACZENIE INFORMACJI			
1. Niniejsza informacja jest dokumentem potwierdzającym dane zawarte w deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.			

B. DATA WYPEŁNIENIA INFORMACJI			
2. Data wypełnienia deklaracji Załącznik do deklaracji z dnia: _____ : _____ : _____ (dzień – miesiąc – rok)			

C. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY			
3. Miejscowość	4. Ulica	5. Nr domu	6. Numer lokalu
7. Nr ewidencyjny nieruchomości w rejestrze gruntów (nr działki)			

D. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA			
D1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
8. Nazwisko/Pełna nazwa podmiotu	9. Imiona	10. Imię ojca i imię matki	
11. PESEL/NIP	12. REGON	13. Nr telefonu (fakultatywnie)	
D2. ADRES DO ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY			
14. Kraj	15. Województwo		16. Powiat
17. Gmina	18. Ulica	19. Numer domu	20. Numer lokalu
21. Miejscowość	22. Kod pocztowy	23. Poczta	
D3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeśli jest inny jak w części D2.)			
24. Kraj	25. Województwo		26. Powiat
27. Gmina	28. Ulica	29. Numer domu	30. Numer lokalu
31. Miejscowość	32. Kod pocztowy	33. Poczta	
D4. PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA			
34. Imię		35. Nazwisko	
36. Data _____ : _____ : _____ (dzień – miesiąc – rok)		37. Podpis	

E. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA			
E1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
38. Nazwisko/Pełna nazwa podmiotu	39. Imiona	40. Imię ojca i imię matki	
41. PESEL/NIP	42. REGON	43. Nr telefonu (fakultatywnie)	
E2. ADRES DO ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY			
44. Kraj	45. Województwo		46. Powiat
47. Gmina	48. Ulica	49. Numer domu	50. Numer lokalu
51. Miejscowość	52. Kod pocztowy	53. Poczta	
E3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeśli jest inny jak w części E2.)			
54. Kraj	55. Województwo		56. Powiat
57. Gmina	58. Ulica	59. Numer domu	60. Numer lokalu
61. Miejscowość	62. Kod pocztowy	63. Poczta	
E4. PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA			
64. Imię		65. Nazwisko	
66. Data _____ : _____ : _____ (dzień – miesiąc – rok)		67. Podpis	