

Załącznik do Regulaminu Punktu
Selektywnego Zbierania Odpadów
Komunalnych w Żyrardowie

Żyrardów, dnia
(miejscowość, data)

UPOWAŻNIENIE

.....
.....

(nazwa i adres Spółdzielni/Wspólnoty)

Upoważnia:

.....
.....

(Imię nazwisko/nazwa i adres podmiotu gospodarczego)

Do oddania w Punkcie Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych w Żyrardowie
odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości zlokalizowanej przy
ul.

Rodzaj dostarczonych odpadów:

.....
.....

Numer rejestracyjny pojazdu przywożącego odpady:

.....
(podpis osoby dostarczającej odpady)

.....
(podpis osoby przyjmującej odpady)