

Załącznik nr 3
do uchwały Nr XXI/521/2016
Rady Miasta Gliwice
z dnia 17 listopada 2016 r.

DW-1	DANE O PODMIOTACH ZOBOWIĄZANYCH DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI¹			
A. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI - dotyczy współwłaścicieli				
A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE				
1. Imię i Nazwisko*/Pełna nazwa podmiotu**			2. Numer PESEL*	
3. Data urodzenia***	4. Imię ojca***		5. Imię matki***	
6. Identyfikator podatkowy NIP**	7. Identyfikator REGON**		8. Klasa PKD** (pole nieobowiązkowe)	
A.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY				
9. Kraj		10. Województwo		11. Powiat
12. Gmina		13. Ulica		14. Nr domu
				15. Nr lokalu
16. Miejscowość		17. Kod pocztowy		18. Numer telefonu kontaktowego (pole nieobowiązkowe)
A.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres w poz. A.2.)				
19. Kraj		20. Województwo		21. Powiat
22. Gmina		23. Ulica		24. Nr domu
				25. Nr lokalu
26. Miejscowość			27. Kod pocztowy	
B. PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ				
28. Imię i Nazwisko składającego deklarację / osoby reprezentującej składającego deklarację			29. Podpis (pieczęć)	
30. Imię i Nazwisko składającego deklarację / osoby reprezentującej składającego deklarację			31. Podpis (pieczęć)	
32. Imię i Nazwisko składającego deklarację / osoby reprezentującej składającego deklarację			33. Podpis (pieczęć)	
34. Imię i Nazwisko/telefon osoby wskazanej do kontaktu w sprawie formularza (dane nieobowiązkowe)				

* wypełniają osoby fizyczne

** wypełniają osoby prawne oraz jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej

*** wypełniają osoby fizyczne, którym nie został nadany nr PESEL

POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI. NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

DW-1	DANE O PODMIOTACH ZOBOWIĄZANYCH DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI¹		
C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI - dotyczy współwłaścicieli			
C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
35. Imię i Nazwisko*/Pełna nazwa podmiotu**		36. Numer PESEL*	
37. Data urodzenia***	38. Imię ojca***	39. Imię matki***	
40. Identyfikator podatkowy NIP**	41. Identyfikator REGON**	42. Klasa PKD** (pole nieobowiązkowe)	
C.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY			
43. Kraj	44. Województwo	45. Powiat	
46. Gmina	47. Ulica	48. Nr domu	49. Nr lokalu
50. Miejscowość	51. Kod pocztowy	52. Numer telefonu kontaktowego (pole nieobowiązkowe)	
C.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres w poz. C.2.)			
53. Kraj	54. Województwo	55. Powiat	
56. Gmina	57. Ulica	58. Nr domu	59. Nr lokalu
60. Miejscowość		61. Kod pocztowy	
D. PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ			
62. Imię i Nazwisko składającego deklarację / osoby reprezentującej składającego deklarację		63. Podpis (pieczęć)	
64. Imię i Nazwisko składającego deklarację / osoby reprezentującej składającego deklarację		65. Podpis (pieczęć)	
66. Imię i Nazwisko składającego deklarację / osoby reprezentującej składającego deklarację		67. Podpis (pieczęć)	
68. Imię i Nazwisko/telefon osoby wskazanej do kontaktu w sprawie formularza (dane nieobowiązkowe)			

¹ Załącznik DW-1 DANE O PODMIOTACH ZOBOWIĄZANYCH DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI należy dołączyć do deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w przypadku złożenia jednej deklaracji łącznie przez wszystkich współwłaścicieli.