

DEKLARACJA

do celu ustalenia wymiaru naliczeń na pokrycie kosztów
wywozu odpadów komunalnych i zużycia mediów

LOKAL UŻYTKOWY

Wspólnota Mieszkaniowa

(wskazać nazwę Wspólnoty lub adres nieruchomości)

A ADRES LOKALU, KTÓREGO DOTYCZY DEKLARACJA		
A.1	Miejscowość	
A.2	Ulica	
A.3	Nr domu (klatki) / Nr lokalu	

B DANE WŁAŚCICIELA LOKALU WSKAZANEGO W SEKCJI A		
B.1	Imię i Nazwisko ¹⁾	
B.2	Nazwa Firmy ²⁾	
	Adres siedziby	
	NIP	
	REGON	
	Imię i Nazwisko reprezentanta	

C DANE DO NALICZEŃ		
C.1	Informacja o prowadzeniu działalności w lokalu	
	☐ JEST prowadzona działalność	i od dnia r. wytwarzane są odpady komunalne ³⁾
	☐ NIE JEST prowadzona działalność	i nie są wytwarzane odpady komunalne
C.2	Zużycie zimnej wody (ZW) ⁴⁾	☐ ryczałt m3/m-c lub ☐ wg wskazań wodomierza
C.3	Zużycie ciepłej wody (CW) ⁴⁾	☐ ryczałt m3/m-c lub ☐ wg wskazań wodomierza
C.4	Termin początkowy obowiązywania danych ⁵⁾	Miesiąc: Rok: r.

D DANE DO WYSTAWIENIA NOTY / FAKTURY – wypełnić jeżeli inne, aniżeli w Sekcji B powyżej		
D.1	Imię i Nazwisko / Nazwa Firmy	
D.2	Adres	
D.3	NIP	
D.4	REGON	
D.5	Adres do wysyłki Not / Faktur	

UWAGA!

Niniejszej oświadczenie stanowi podstawę do naliczenia wysokości opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi oraz zaliczki na pokrycie kosztów zużycia mediów (woda i ścieki).

W przypadku wystąpienia zmian ilościowych, mających wpływ na ustalenie wymiaru opłat lub zaliczki, Właściciel zobowiązany jest do dokonania niezwłocznej aktualizacji, poprzez ponowne złożenie niniejszej deklaracji ze wskazaniem aktualnych danych.

Zarządca zastrzega, że nie ponosi odpowiedzialności za prawidłowość podanych w niniejszej Deklaracji danych oraz ewentualne skutki prawne lub finansowe z tym związane.

.....	
(miejscowość, data)	(podpis)

Instrukcja wypełnienia formularza:

- 1) – poz. B.1 – wypełnia właściciel lokalu będący osobą fizyczną,
2) – poz. B.2 – wypełnić w przypadku, gdy właścicielem lokalu jest podmiot gospodarczy,
3) – poz. C.1 – postawić znak „X” w kratce przy wybranej pozycji, jeżeli w lokalu JEST prowadzona działalność gospodarcza i wytwarzane są odpady komunalne należy wypełnić Załącznik nr 1 do niniejszej deklaracji,
4) – poz. C.2 i C.3 – postawić znak „X” w kratce przy wybranej pozycji, wymiar ryczałtu podać z dokładnością do pełnego m3,
5) – poz. C.4 – wskazać miesiąc i rok, od którego mają zastosowanie w naliczeniach podane w Sekcji C dane.
Naliczenie zostanie sporządzone od pierwszego dnia wskazanego w poz. C.4. miesiąca.

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE właściciela lokalu użytkowego o rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej

Miejscowość	Ulica	Numer / Oznaczenie lokalu

 Niniejszym oświadczam, że w wyżej wskazanym lokalu użytkowym prowadzony jest następujący **rodzaj działalności gospodarczej**:

(należy wpisać „X” we właściwe pole oraz uzupełnić dane stosownie do rodzaju prowadzonej działalności)

Szkoly	Ilość osób wykonujących pracę	
	Ilość studentów studiów stacjonarnych	
	Ilość studentów studiów niestacjonarnych	
Przedszkola, żłobki, inne placówki dziennego pobytu	Ilość osób wykonujących pracę	
	Ilość dzieci	
Noclegownie, internaty, domy akademickie, bursy, hotele, inne placówki całodobowego pobytu	Ilość osób wykonujących pracę	
	Ilość miejsc noclegowych	
Szpitale, domy opieki, hospicja	Ilość osób wykonujących pracę	
	Ilość łóżek	
Obiekty i lokale handlowe	Ilość osób wykonujących pracę	
	Powierzchnia sprzedaży w m2	
Obiekty i lokale usługowe	Ilość osób wykonujących pracę	
	Powierzchnia usługowa w m2	
Obiekty i lokale handlowo-usługowe	Ilość osób wykonujących pracę	
	Powierzchnia handlowo - usługowa w m2	
Obiekty i lokale handlowe prowadzące sprzedaż art. spożywczych	Ilość osób wykonujących pracę	
	Powierzchnia sprzedaży w m2	
Obiekty i lokale magazynowe	Ilość osób wykonujących pracę	
	Powierzchnia magazynowa w m2	
Obiekty i lokale gastronomiczne	Ilość osób wykonujących pracę	
	Ilość miejsc konsumpcyjnych (również w „ogródkach” na zewnątrz lokalu)	
Instytucje kultury	Ilość osób wykonujących pracę	
	Ilość osób korzystających	
Działalność lecznicza, w rodzaju ambulatoryjnych świadczeń leczniczych	Ilość osób wykonujących pracę	
	Ilość osób korzystających	
Wszystkie inne niewymienione	Ilość osób wykonujących pracę	
	Powierzchnia użytkowa w m2	

.....	
(miejscowość, data)	(podpis)