

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 MASZYNI, 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.