

Lubin, dnia

.....
(Nazwisko i imię / nazwa firmy)

.....
(Adres zamieszkania / siedziba)

.....
(Numer PESEL/NIP)

Zarząd
Miejskiego Przedsiębiorstwa
Wodociągów i Kanalizacji
Sp. z o.o. w Lubinie

**WNIOSEK O WYDANIE NIEUWIERZYTELNIONEJ KSEROKOPII
DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI
KOMUNALNYMI / INNEGO DOKUMENTU***

Proszę o wydanie kserokopii deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi za okres od do / innego dokumentu..... z dnia.....* celem przedłożenia / w celu uzyskania*

.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Proszę zaznaczyć odpowiednie pole:

Potwierdzam odbiór kopii deklaracji / innego dokumentu*, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Proszę o przesłanie na adres wskazany w deklaracji.

Proszę o wysłanie na adres mailowy wskazany w deklaracji.

Dokument wydawany jest po okazaniu dokumentu tożsamości.

*Niepotrzebne skreślić