

Łaziska Górne, dn.
(data)

.....
Imię i nazwisko
.....
Kod i miejscowość
.....
Ulica, nr domu, nr mieszkania
.....
Telefony kontaktowe
.....
Adres e-mail

[Potwierdzenie odbioru przez Spółdzielnię]

WNIOSEK

ZARZĄD SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ
„RAZEM”
ul. Świętej Barbary 4
43-173 Łaziska Górne

Dot. wydania KARTY na Punkt Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Łaziskach Górnych (PSZOK)

WŁAŚCICIEL LOKALU	
ADRES LOKALU	
NR KARTY (wypełnia spółdzielnia)	
PIERWSZA KARTA <input type="checkbox"/>	DUPLIKAT KARTY <input type="checkbox"/>
<i>Oświadczam, iż zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych dostępną na stronie internetowej www.smrazem.org w zakładce RODO oraz z treścią „Regulaminu wydawania i korzystania z Karty PSZOK dla właścicieli nieruchomości położonych na terenie Miasta Łaziska Górne na potrzeby gospodarowania odpadami komunalnymi” dostępnego na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Łaziskach Górnych.</i>	
..... <i>Data</i> <i>Czytelny podpis wnioskodawcy</i>	

.....
Potwierdzenie odbioru karty (wypełnia Spółdzielnia):

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Data odbioru

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Tożsamość wnioskodawcy jw. zweryfikowano na podstawie okazanego
Rodzaj dokumentu tożsamości

.....
*Podpis pracownika działu
administracji Spółdzielni*