

UWAGA! POLA JASNE WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

**ZAŁĄCZNIK „ZAL-1” DO DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA
GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI - INFORMACJA O DANYCH
WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI CYWILNEJ**

A.1. DANE WSPÓLNIKA SPÓŁKI CYWILNEJ

Nazwisko i imię/Nazwa [w przypadku, gdy wspólnik nie jest osobą fizyczną]

NIP

Nr telefonu

Adres e-mail

A.1.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

A.2. DANE WSPÓLNIKA SPÓŁKI CYWILNEJ

Nazwisko i imię/Nazwa [w przypadku, gdy wspólnik nie jest osobą fizyczną]

NIP

Nr telefonu

Adres e-mail

A.2.1 ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

A.3. DANE WSPÓLNIKA SPÓŁKI CYWILNEJ

Nazwisko i imię/Nazwa [w przypadku, gdy wspólnik nie jest osobą fizyczną]

NIP

Nr telefonu

Adres e-mail

A.3.1. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

