

DEKLARACJA
O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI DLA
NIERUCHOMOŚCI NIEZAMIESZKAŁEJ, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE

Nazwa pola	Nr pola	Typ pola	Pole wymagane	Uwagi
PESEL	1	Pole liczbowe	Tak – Jeżeli wypełnia osoba fizyczna	Nr PESEL jeżeli wypełnia osoba fizyczna, maksymalna ilość znaków 11
NIP	2	Pole liczbowe	Tak	Nr NIP, maksymalna ilość znaków 10
REGON	3	Pole liczbowe	Tak – Jeżeli wypełnia osoba prawna	Nr REGON – Jeżeli wypełnia osoba prawna, maksymalna ilość znaków 14
Miejsce złożenia	4	Pole tekstowe	Tak	Urząd Miejski w Tuszczu ul. Warszawska 10, 05-240 Tuszcz
Cel złożenia deklaracji	5 – pierwsza deklaracja, 7 – zmiana deklaracji, 9 – korekta deklaracji.	Pole wyboru	Tak	Zaznaczyć właściwe pole 1 z 3
Data powstania obowiązku opłaty	6	Pole data	Tak – Jeżeli pierwsza deklaracja (zaznaczone pole 5)	Data powstania obowiązku opłaty: dzień, miesiąc i rok jeżeli wypełniamy pierwszą deklarację
Data powstania zmiany lub ustania obowiązku	8	Pole data	Tak – Jeżeli zmiana deklaracji (zaznaczone pole 7)	Data powstania zmiany lub ustania obowiązku: dzień, miesiąc i rok
Data od kiedy należy uznać korektę	10	Pole data	Tak – Jeżeli korekta deklaracji (zaznaczone pole 9)	Data od kiedy należy uznać korektę: dzień, miesiąc i rok
Podmiot składający	11	Pole wyboru	Tak – Należy wybrać jedno pole	Zaznaczyć właściwe pole
Podmiot składający	12	Pole wyboru	Tak – Należy wybrać jedno pole	Zaznaczyć właściwe pole
Nazwisko/ Nazwa podmiotu pełna	13	Pole tekstowe	Tak	Nazwisko – Jeżeli osoba fizyczna, Nazwa pełna – Jeżeli osoba prawna
Imię/Imiona	14	Pole tekstowe	Tak – Jeżeli wypełnia osoba fizyczna	Imię lub imiona wypełniającej osoby
Data urodzenia	15	Pole data	Tak – Jeżeli wypełnia osoba fizyczna	Data urodzenia: dzień, miesiąc i rok
Imię ojca	16	Pole tekstowe	Tak – Jeżeli wypełnia osoba fizyczna	Imię ojca osoby składającej
Imię matki	17	Pole tekstowe	Tak – Jeżeli wypełnia osoba fizyczna	Imię matki osoby składającej
Osoba upoważniona do reprezentowania składającego deklarację	18	Pole tekstowe	Tak	Imię i nazwisko, podstawa umocowania
Kraj	19	Pole tekstowe	Tak	Kraj
Województwo	20	Pole tekstowe	Tak	Województwo
Powiat	21	Pole tekstowe	Tak	Powiat
Gmina	22	Pole tekstowe	Tak	Gmina
Miejscowość	23	Pole tekstowe	Tak	Miejscowość
Ulica	24	Pole tekstowe	Tak	Ulica
Numer domu	25	Pole tekstowe	Tak	Numer domu
Numer lokalu	26	Pole tekstowe	Tak	Numer lokalu
Kod pocztowy	27	Pole tekstowe	Tak	Kod pocztowy, maksymalna ilość

				znaków 6, format XX-XXX
Poczta	28	Pole tekstowe	Tak	Poczta
Adres e-mail	29	Pole tekstowe	Tak	Ilość znaków maksymalnie 25
Telefon	30	Pole liczbowe	Tak	Ilość znaków maksymalnie 9
Gmina	31	Pole tekstowe	Tak	Nazwa gminy – Tłuszcz
Miejscowość	32	Pole tekstowe	Tak	Nazwa miejscowości na której powstają odpady, maksymalna ilość znaków 25
Ulica	33	Pole tekstowe	Tak	Ulica
Numer domu	34	Pole tekstowe	Tak	Numer domu
Numer lokalu	35	Pole tekstowe	Tak	Numer lokalu
Kod pocztowy	36	Pole tekstowe	Tak	Kod pocztowy, maksymalna ilość znaków 6, format XX-XXX
Poczta	37	Pole tekstowe	Tak	Poczta
Kraj	38	Pole tekstowe	Tak – wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części polach 19-28	Adres siedziby/ do korespondencji
Województwo	39	Pole tekstowe	Tak – wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części polach 19-28	
Powiat	40	Pole tekstowe	Tak – wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części polach 19-28	
Gmina	41	Pole tekstowe	Tak – wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części polach 19-28	
Miejscowość	42	Pole tekstowe	Tak – wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części polach 19-28	
Ulica	43	Pole tekstowe	Tak – wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części polach 19-28	
Numer domu	44	Pole tekstowe	Tak – wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części polach 19-28	
Numer lokalu	45	Pole tekstowe	Tak – wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części polach 19-28	
Kod pocztowy	46	Pole tekstowe	Tak – wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części polach 19-28	Kod pocztowy, maksymalna ilość znaków 6, format XX-XXX
Poczta	47	Pole tekstowe	Tak – wypełnić jeżeli jest inny niż podany w części polach 19-28	Poczta (Adres do korespondencji jeżeli inny niż podany w polach 19-28)
Rodzaj nieruchomości niezamieszkałej oraz minimalny rodzaj pojemnika	48	Pole wyboru	Tak	Zaznaczyć właściwe pole
Sposób zbiórki odpadów	49	Pole wyboru	Tak - należy wybrać	- selektywne - nieselektywne
Łączna liczba osób/miejsc konsumpcyjnych/punktów	50	Pole liczbowe	Tak	
Określenie miesięcznej opłaty za gospodarowanie	51	Pole liczbowe	Tak	

odpadami				
Wysokość miesięcznej opłaty za gospodarowanie odpadami	52	Pole liczbowe	Tak	Złotych/miesiąc
Data wypełnienia deklaracji	53	Pole data	Tak	
Podpis/podpisy (pieczęć) właściciela nieruchomości/osoby/osób reprezentujących właściciela nieruchomości	54	Pole podpis	Tak	
Uwagi organu	55	Pole tekstowe	Nie	