**Potwierdzenie dostarczenia odpadów do Punktu Selektywnego Zbierania**

**Odpadów Komunalnych w Gminie Cielądz (PSZOK)**

Pan/Pani ………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby dostarczającej odpady)

dostarczył/a w dniu ……………………………………….. 20……. r. do PSZOK zebrane selektywnie odpady komunalne następującego rodzaju:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj odpadu** | **Kod odpadu** | **Ilość [szt./kg]** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

pochodzące z nieruchomości zamieszkałej położonej w …………………………………………………………

(adres nieruchomości, z której pochodzą odpady)

Odpady przyjęto/Odpadów nie przyjęto z powodu …………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………................................................

(podpis obsługującego PSZOK)

1. Oświadczam, że dostarczone przeze mnie odpady zostały wytworzone we własnym zakresie przez osoby zamieszkujące wskazane wyżej gospodarstwo domowe
i pochodzą z tego gospodarstwa domowego.
2. Zapoznałem/am się i akceptuję warunki regulaminu PSZOK.

………………………………

(podpis oddającego odpady)