Miejscowość…………………….., dnia ………………..

Podmiot zlecający (imię i nazwisko lub nazwa firmy-pieczęć):

...................................................................................

...................................................................................

Adres (ulica, nr domu, kod, miejscowość, nr telefonu):

...................................................................................

...................................................................................

...................................................................................

NIP1) : ........................................................................

**Gmina Kobierzyce**

**Al. Pałacowa 1**

**55-040 Kobierzyce**

**Zlecenie wykonania**

**usługi dodatkowej**

Zlecam wykonanie usługi dodatkowej, zgodnie z obowiązującą *Uchwałą Rady Gminy Kobierzyce w sprawie określenia rodzajów dodatkowych usług świadczonych przez gminę w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości i zagospodarowania tych odpadów, sposobu ich świadczenia oraz wysokości cen za te usług*, **z nieruchomości (adres nieruchomości, gdzie będą odbierane odpady komunalne w ramach usługi dodatkowej):**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

w zakresie odebrania następujących odpadów komunalnych**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa odpadu komunalnego** (odpady zmieszane lub odpady surowcowe) | **Rodzaj worka/pojemnika/**  **kontenera o pojemności w l** | **Ilość pojemników** | **Cena za usługę jednorazową w zł brutto, wyliczona zgodnie z w/w Uchwałą** | **Data usługi**  **dodatkowej** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | **x** | **x** |  |  | **x** |

Wyrażam zgodę na zapłatę za wykonaną usługę dodatkową na podstawie faktury VAT wystawionej przez Gminę Kobierzyce na kwotę wyliczoną zgodnie z obowiązującą *Uchwałą Rady Gminy Kobierzyce w sprawie określenia rodzajów dodatkowych usług świadczonych przez gminę w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości i zagospodarowania tych odpadów, sposobu ich świadczenia oraz wysokości cen za te usług,* w terminie określonym w/w fakturze.

------------------------------------

**czytelny podpis osoby upoważnionej**

**do reprezentowania Zleceniodawcy 2)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. – nie dotyczy osób fizycznych
2. – należy dołączyć dokument, z którego wynika uprawnienie do reprezentowania