

Symbol karty

## DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

(wypełnić jasne pola)

<b>Podstawa prawna:</b>	Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 1399 z późn. zm.)
<b>Składający:</b>	Właściciele nieruchomości znajdujących się w granicach administracyjnych Gminy Nowy Wiśnicz, przez których rozumie się także współwłaściciele, użytkowników wieczystych oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także i inne podmioty władające nieruchomością.
<b>Termin składania:</b>	Właściciel nieruchomości obowiązany jest złożyć do Burmistrza Nowego Wiśnicza deklarację w terminie 14 dni od dnia zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie, wygaśnięcie obowiązku uiszczenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi lub zaistnienia zdarzeń mających wpływ na wysokość opłaty.
<b>Miejsce składania:</b>	Urząd Miejski w Nowym Wiśniczu, Rynek 38, 32-720 Nowy Wiśnicz.

**A. ORGAN WŁAŚCIWY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI**  
BURMISTRZ NOWEGO WIŚNICZA  
RYNEK 38, 32-720 NOWY WIŚNICZ

**B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

**B1.** Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji

Deklaracja pierwsza     Deklaracja zmieniająca (nowa)<sup>1</sup>     Deklaracja korygująca<sup>2</sup>

**B2.** Przyczyny złożenia deklaracji zmieniającej (nowej):

zbycie nieruchomości     zmiana danych     zmiana ilości osób     inne – jakie .....

Data zaistnienia zmiany:.....

**B3.** Przyczyny złożenia deklaracji korygującej:

.....

**C. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ** (zaznaczyć właściwy kwadrat)

Właściciel     Współwłaściciel<sup>3</sup>     Użytkownik wieczysty  
 Jednostka organizacyjna, osoba posiadająca nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu  
 Inny podmiot władający nieruchomością

**D. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ / ADRES ZAMIESZKANIA**

IMIĘ I NAZWISKO

PESEL

NUMER TELEFONU

ADRES E-MAIL

GMINA

ULICA

NR DOMU

KRAJ

WOJEWÓDZTWO

POWIAT

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

POCZTA

**D1. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** (wypełnić jeżeli nieruchomość znajduje się we współwłasności)

Współwłasność( małżonkowie, spółki cywilne, jawne, komandytowe, inne)  
 Jeżeli współwłaściciele jest więcej niż dwóch (należy dołączyć załącznik nr.1)

**D2.DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA**

IMIĘ I NAZWISKO

PESEL

NUMER TELEFONU

ADRES E-MAIL

GMINA

ULICA

NR DOMU

KRAJ

WOJEWÓDZTWO

POWIAT

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

POCZTA

