

Gliwice, dn. ....

Podmiot na rzecz, którego należy wnieść opłatę  
za gospodarowanie odpadami komunalnymi

(dotyczy administratora budynku, nie dotyczy osób dokonujących opłat do Wydziału Podatków  
i Opłat Urzędu Miejskiego w Gliwicach)

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

### Zaświadczenie

Imię i Nazwisko .....

Adres: .....

Miesięczna wysokość opłaty za odpady komunalne ..... zł.

nazwa właściciela i nr rachunku bankowego, na które ma zostać przelana  
należność za odpady komunalne:

.....

.....

Podpis i pieczętka osoby wydającej zaświadczenie