

1. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL¹ 	2. Numer dokumentu
---	---

**ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY
ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI
- dane pozostałych współwłaścicieli**

A. DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA WSKAZANEGO W CZĘŚCI C.1			
3. Nazwisko		4. Imię	
B. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA WSKAZANEGO W CZĘŚCI H.2			
5. Nazwisko		6. Imię	
7. PESEL		8. Telefon kontaktowy	
Pola 9, 10, 11wypełnia osoba fizyczna, gdy numer PESEL nie został nadany			
9. Data urodzenia	10. Imię ojca	11. Imię matki	
B.1 Adres zamieszkania			
12. Kraj	13. Województwo	14. Powiat	
15. Gmina	16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu
19. Miejscowość	20. Kod pocztowy		
B.2 Adres do doręczeń (Należy wypełnić tylko wówczas, jeżeli jest inny niż w części B.1)			
21. Kraj	22. Województwo	23. Powiat	
24. Gmina	25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu
28. Miejscowość	29. Kod pocztowy		
C. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA WSKAZANEGO W CZĘŚCI H.3			
30. Nazwisko		31. Imię	
32. PESEL		33. Telefon kontaktowy	
Pola 34, 35, 36 wypełnia osoba fizyczna, gdy numer PESEL nie został nadany			
34. Data urodzenia	35. Imię ojca	36. Imię matki	
C.1 Adres zamieszkania			
37. Kraj	38. Województwo	39. Powiat	
40. Gmina	41. Ulica	42. Nr domu	43. Nr lokalu
44. Miejscowość	45. Kod pocztowy		

C.2 Adres do doręczeń (Należy wypełnić tylko wówczas, jeżeli jest inny niż w części C.1)

46. Kraj	47. Województwo	48. Powiat	
49. Gmina	50. Ulica	51. Nr domu	52. Nr lokalu
53. Miejscowość	54. Kod pocztowy		

¹ Niepotrzebne skreślić