

**ZAMÓWIENIE usługi dodatkowej****A. Zamawiający**

Imię i nazwisko/Nazwa: .....

Ulica: ..... Nr domu/lokalu: .....

Miejscowość: .....Kod pocztowy: .....

nr tel\* ..... email\* .....

\*nieobowiązkowe

**B. Specyfikacja zamówienia****I. Zmieszane odpady komunalne**

rodzaj pojemnika	Ilość pojemników
120 l	
240 l	
1100 l	

Pojemnik na odpady zmieszane:

- Proszę podstawić w terminie, w którym dokonywane są podstawienia wynikające ze złożonych deklaracji
- Proszę podstawić w terminie do dnia .....
- Odbiorę osobiście

**II. Odpady budowlano-remontowe**

Rodzaj kontenera	Ilość kontenerów
KP 4m <sup>3</sup>	
KP 7m <sup>3</sup>	

Odbiór kontenera następuje w terminie do 7 dni od daty jego podstawienia.

Napełnienie kontenera należy zgłosić w Urzędzie Gminy Bojszowy.

Miejsce podstawienia pojemnika/kontenera:

Ulica: ..... Nr domu/lokalu: .....

Miejscowość: .....Kod pocztowy: .....

**Zapłaty za realizację zamówionej usługi dokonam w terminie 14 dni od daty otrzymania noty księgowej**

.....

podpis