Sułów, dnia……………….

**Oświadczenie o posiadanych odpadach pochodzących z działalności rolniczej**

**1. Dane osobowe:**

Imię i Nazwisko:…………………………………………………………………………..…….

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………...

Telefon kontaktowy……………………………………………………………………………..

**2. Ilość i rodzaj odpadów pochodzących z działalności rolniczej przeznaczonych   
do unieszkodliwienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **RODZAJ ODPADU** | **ILOŚĆ (kg)** |
| Folia rolnicza |  |
| Siatka do owijania balotów |  |
| Sznurek do owijania balotów |  |
| Opakowania po nawozach |  |
| Opakowania typu Big Bag |  |

Rolnicy z terenu gminy Sułów zainteresowani pozbyciem się odpadów mogą składać informację o odpadach w terminie **do 22.11.2019 r. w Urzędzie Gminy Sułów pokój nr 14**.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że złożenie niniejszego oświadczenia nie jest równoznaczne z odbiorem odpadów.

…….…………………………………...

(data i podpis)