



**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY  
O ŚWIADCZENIE USŁUG KOMUNALNYCH  
ODPADY STAŁE / ASENIZACJA / SUROWCE**

Nazwisko i imię <sup>1)</sup> / Nazwa instytucji <sup>2)</sup>	
Adres zameldowania <sup>1)</sup> / Adres siedziby <sup>2)</sup>	
Adres do korespondencji	
Numer dowodu osobistego <sup>1)</sup> / NIP <sup>2)</sup>	
PESEL <sup>1)</sup> / REGON <sup>2)</sup>	
KRS <sup>2)</sup> / Numer wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej oraz nazwa organu prowadzącego Ewidencję <sup>2)</sup>	
Telefon/-y kontaktowy/-e	
E-mail	
Osoba/-y reprezentujące podmiot <sup>2)</sup> (Wnioskodawca)	
Forma rozliczenia <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> blankiety <input type="checkbox"/> Faktura VAT

Adres świadczenia usługi		
<b>ODPADY STAŁE</b>	Ilość pojemników	
	Typ pojemnika	<input type="checkbox"/> P110 <input type="checkbox"/> P120 <input type="checkbox"/> P140 <input type="checkbox"/> P180 <input type="checkbox"/> P240 <input type="checkbox"/> P1100 <input type="checkbox"/> WOREK 120L
	Częstotliwość	<input type="checkbox"/> 1 raz na tydzień <input type="checkbox"/> 1 raz na dwa tygodnie <input type="checkbox"/> 1 raz na cztery tygodnie
	Własność pojemników	<input type="checkbox"/> SIR-COM <input type="checkbox"/> klient
<b>ASENIZACJA</b>	Pojemność	<input type="checkbox"/> 10,5 m <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> 12 m <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> 15 m <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> 20 m <sup>3</sup>
	Częstotliwość	<input type="checkbox"/> 1 raz na tydzień <input type="checkbox"/> 1 raz na dwa tygodnie <input type="checkbox"/> 1 raz na cztery tygodnie
<b>SUROWCE</b>	Typ pojemnika	<input type="checkbox"/> WOREK 120L <input type="checkbox"/> 1,5 m <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> 2,5 m <sup>3</sup>
	Częstotliwość	<input type="checkbox"/> na zlecenie telefoniczne <input type="checkbox"/> 1 raz na dwa tygodnie <input type="checkbox"/> 1 raz na cztery tygodnie

Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej na podstawie Art. 286 Kodeksu Karnego i potwierdzam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą. Tym samym upoważniam SIR-COM do sprawdzenia mojej wiarygodności kredytowej w dostępnych biurach informacji gospodarczej.

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

<sup>1)</sup> dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej

<sup>2)</sup> dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą oraz spółek