Inowrocław, dn. .................................

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

imię i nazwisko

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

adres zamieszkania

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

numer telefonu

**ZGŁOSZENIE**

**o ilości posiadanej folii rolniczej oraz innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej**

|  |  |
| --- | --- |
| **RODZAJ ODPADU** | **MASA W KG** |
| **Folia**  **czarna rolnicza,**  **biało -czarna rolnicza** |  |
| **Folia**  **biała/zielona po sianokiszonce, tunelowa** |  |
| **Opakowania po nawozach**  **I typu Big- Bag** |  |
| **RAZEM** |  |

**Uwaga:**

Nieodpłatny odbiór dotyczy odpadów podanych w tabelce.

Zobowiązuję się do dostarczenia na własny koszt w wyznaczonym przez Gminę miejscu i terminie.

………………………

(Podpis)