Gliwice, dnia……………………………

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, …………………………..…………………………………………… zamieszkały w Gliwicach,

przy ulicy……………………………………………………………………………….........................,

(nazwa ulicy, numer domu/mieszkania)

upoważniam:

Imię:…………………………………… Nazwisko:……………………………………………… 1)

do oddania w Punkcie Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych w Gliwicach wskazanych poniżej odpadów, które pochodzą z mojego gospodarstwa domowego:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje odpadów** | **Zaznacz właściwe2)** |
| **BIOODPADY**(np. trawa, liście, gałęzie, korzenie) |  |
| **OPONY do 20”** (4szt/rok/na jednego Mieszkańca) |  |
| **BUDOWLANO-ROZBIÓRKOWE**(z drobnych prac remontowych budynków mieszkalnych)W przypadku odpadów lekkich np. styropian w kawałkach – należy je zabezpieczyć aby nie zanieczyszczały środowiska |  |
| **GRUZ** (czysty betonowy, ceglany) |  |
| **WIELKOGABARYTY**(np. szafy, krzesła, tapczany, okna, drzwi. materace, dywany) |  |
| **WIELKOGABARYTY - metal**(np. grzejniki, rowery, wanny) |  |
| **CHEMIKALIA gr. I** (np. kwasy, alkalia, odczynniki fotograficzne) |  |
| **CHEMIKALIA gr. II**(np. rozpuszczalniki, środki ochrony roślin, lampy fluorescencyjne, odpady zawierające rtęć, oleje i tłuszcze, farby, tusze, kleje, lepiszcze i żywice, detergenty, opakowania zawierające substancje niebezpieczne, filtry olejowe, tkaniny do wycierania typu szmaty i ścierki oraz**opakowania po dezodorantach, lakierach i innych aerozolach** |  |
| **ZUŻYTE BATERIE I AKUMULATORY** |  |
| **ZUŻYTY SPRZĘT ELEKTRYCZNY I ELEKTRONICZNY** |  |
| **ODZIEŻ I TEKSTYLIA** |  |
| **IGŁY I STRZYKAWKI** (pochodzące z gospodarstwa domowego) |  |
| **PAPIER**(np. karton, tektura, gazety, papier do pisania, papierowe torby) |  |
| **TWORZYWA SZTUCZNE**(np. nakrętki, opakowania po napojach typu PET, kosmetykach, chemii gospodarczej, plastikowe worki, torebki, reklamówki, opakowania wielomateriałowe np. kartony po mleku i sokach) |  |
| **SZKŁO**(np. szklane butelki, słoiki po żywności i napojach) |  |
| **METAL**(np. kapsle, pokrywki słoików, folia aluminiowa, opakowania metalowe i aluminiowe w postaci puszek czy pudełek) |  |
| **PRZETERMINOWANE LEKI** |  |

Odpady zostaną dostarczone pojazdem marki……………………..…………………….o numerze rejestracyjnym ……………….……………………………3).

Równocześnie oświadczam:

 - że nie prowadzę działalności gospodarczej związanej z rodzajem oddanych odpadów,

- że uiszczam opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi dla nieruchomości, na której zamieszkuję zgodnie ze złożoną deklaracją.

………………………………………… ………………………………

(czytelny podpis Mieszkańca Miasta Gliwice) (czytelny podpis upoważnionego)