

Dotyczy
zwolnienia z części z opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi

.....

Adres

Ilość osób bez karty

Ilość osób z kartą

Lp.	Nazwisko i imię	Nr Pruszkowskiej Karty Dużej Rodziny	Ważność karty	
			od	do
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Data zgłoszenia

Oświadczam, że odpady gromadzone są w sposób selektywny/ nie selektywny *

.....

Podpis najemcy/ właściciela posiadacza KDR

Zmiany wprowadzane są od następnego miesiąca.

.....

Podpis osoby sprawdzającej