

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYCH ODPADACH POCHODZĄCYCH
Z DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ**

Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy	Adres lokalizacji gospodarstwa rolnego

Posiadam odpady z rodzaju:

L.p.	Rodzaj odpadu	Właściwe zaznaczyć X przy danym odpadzie	Ilość w kg
1	Folia czarna		
2	Folia czarno – biała		
3	Folia po sianokiszonce		
RAZEM:			

.....

Data

.....

Podpis

Wypełnione oświadczenie o posiadanych odpadach pochodzących z działalności rolniczej przekazać do **Urzędu Gminy w Lubiewie biuro nr 5 w terminie do 25.02.2025 r.** W razie pytań prosimy o kontakt pod numerem tel. **52 3349310 wew. 41.**