

**Urząd Gminy i Miasta  
w Stawiszynie  
ul. Szosa Pleszewska 3  
62-820 Stawiszyn**

**WNIOSEK O USUNIĘCIE FOLII ROLNICZYCH I INNYCH ODPADÓW  
POCHODZĄCYCH Z DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ**

**1. Dane wnioskodawcy**

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Nr NIP	
Nr PKD	
Nr gospodarstwa rolnego	

**2. Lokalizacja odpadów, których dotyczy wniosek (dokładny adres lub numer działki oraz miejscowość)**

.....  
.....

**3. Rodzaj i ilość odpadów do usunięcia z nieruchomości**

L.p.	Rodzaj odpadu	Ilość w tonach
1	Folia rolnicza	
2	Siatki i sznurki do owijania balotów	
3	Opakowania po nawozach	
4	Opakowania typu Big Bag	

.....  
Data i podpis wnioskodawcy