

WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

**ZGŁOSZENIE ODBIORU ODPADÓW WIELKOGABARYTOWYCH, ZUŻYTEGO SPRZĘTU ELEKTRYCZNEGO, ZUŻYTYCH OPON, ODZIEŻY, PRZETRMINOWANYCH LEKÓW ORAZ ODPADÓW BUDOWLANYCH I ROZBIÓRKOWYCH NIEZAWIERAJĄCYCH GRUZU I STYROPIANU BUDOWALNEGO**

Miejsce składania: Urząd Gminy Staroźreby, ul. Płocka 18, 09-440 Staroźreby  
tel. 24 266 30 92, e-mail: [odpady@starozreby.pl](mailto:odpady@starozreby.pl)

**A. ZGŁASZAJĄCY**

Nazwisko i Imię (Imiona): .....

Data zgłoszenia: .....

**B. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZNAJDUJĄ SIĘ ODPADY DO ODBIORU**

Adres :.....

Nr telefonu: .....

**C. ZGŁOSZENIE ODBIORU ODPADÓW**

Zaznacz	Kategoria	Proszę o wskazanie rodzaju odpadu (np. szafa, fotele, telewizory, opony, leki etc.)	Ilość	Sposób oddania odpadu (np. luzem/we własnym worku i/lub pojemniku)
<input type="checkbox"/>	<b>Zużyty KOMPLETNY sprzęt elektryczny i elektroniczny</b> (np. telewizory, lodówki, pralki, piloty, telefony itp.)	..... ..... ..... .....		
<input type="checkbox"/>	<b>Odpady z odzieży i tekstyliów</b>	..... ..... .....		
<input type="checkbox"/>	<b>Meble i inne odpady wielkogabarytowe</b> (np. wersalki, fotele, dywany, materace, kołdry, szafy itp.).	..... ..... ..... ..... .....		
<input type="checkbox"/>	<b>Przeterminowane leki</b> (np. blistry, fiołki, opakowania po maściach i syropach)	..... ..... .....		
<input type="checkbox"/>	<b>Zużyte opony - ROCZNIE MAX 4 SZT. z pojazdów w gosp. domowym o dop. masie do 3,5 t.</b> (np. od samochodów os., kosiarek, rowerów, skuterów itp.)	..... ..... ..... .....		

<input type="checkbox"/>	<b>Zużyte baterie i akumulatory z gosp. domowego</b> (np. akumulatory od zabawek elektrycznych, baterie od zegarków itp.)	..... ..... ..... ..... .....		
--------------------------	---	---	--	--

<b>D. ZGŁOSZENIE ODBIORU ODPADÓW BUDOWLANYCH I ROZBIÓRKOWYCH NIEZAWIERAJĄCYCH GRUZU I STYROPIANU BUDOWALNEGO</b>			
Zaznacz	Rodzaj odpadu	Ilość	Sposób oddania (np.: luzem/we własnym worku i/lub pojemniku)
<input type="checkbox"/>	Drzwi		
<input type="checkbox"/>	Okna		
<input type="checkbox"/>	Ceramika i/lub armatura łazienkowa (proszę wymienić np. umywalka, sedes itp.)		
<input type="checkbox"/>	Rynny, rury PCV		
<input type="checkbox"/>	Wata szklana		
<input type="checkbox"/>	Płytki ceramiczne		
<input type="checkbox"/>	Puszki i wiadra po farbach/rozpuszczalnikach		
<input type="checkbox"/>	Inne (wymienić) .....		

<b>E. POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA</b>	
Potwierdzam chęć oddania ww. odpadów wskazanych w części C* i D* niniejszego zgłoszenia:	
..... (Miejscowość i data)	..... (Czytelny podpis)
<b>F. ADNOTACJE UG STAROŻREBY (wypełnia pracownik Urzędu Gminy)</b>	
Numer <b>OD</b> z deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi	

### Uwaga !!!

- Zgłoszenie należy wypełnić i przesłać drogą elektroniczną lubi złożyć osobiście w Urzędzie Gminy Starożreby budynek B (podatki) lub pok. nr 11:
  - w nieprzekraczalnym terminie do dnia **08 kwietnia 2024 r.** dla zbiórki wiosennej  
**21 października 2024 r.** dla zbiórki jesiennej

**Zgłoszenia, które wpłyną po upływie określonego powyżej terminu nie zostaną zrealizowane.**

- Odbiorowi nie podlegają odpady powstałe w ramach prowadzonej działalności gospodarczej ( np. meble z pensjonatów, drukarki, monitory komputerowe, świetlówki itp.) oraz rolniczej (np. opony od maszyn rolniczych, opakowania po środkach ochrony roślin itp.).  
\* niewłaściwe skreślić