

Dane wnioskodawcy:

imię i nazwisko:

Częstochowa dn.

.....
PESEL/NIP:

.....
adres zamieszkania/siedziby:

.....

.....

.....

Centrum Usług Komunalnych w Częstochowie
ul. Nowowiejskiego 10/12
42-217 Częstochowa

Zwracam się z prośbą o odbiór interwencyjny odpadów komunalnych*

z pojemnika*..... z powodu braku odbioru odpadów zgodnie z harmonogramem

z dnia..... r. z nieruchomości położonej w Częstochowie przy ul.....

.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*Proszę wpisać frakcję

**Proszę wpisać wielkość pojemnika