

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

(Dane wnioskodawcy: imię, nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon)

**Wójt Gminy Komańcza**  
**Komańcza 166**  
**38-543 Komańcza**

**WNIOSEK O UNIESZKODLIWIENIE ODPADÓW**

Wnioskodawca: .....

Lokalizacja odpadów .....

Numer działki ewidencyjnej : .....

Obręb ewidencyjny : .....

Rodzaj odpadów:

- Folia rolnicza,
- Siatka,
- Sznurek do owijania balotów,
- Opakowania po nawozach i typu Big Bag,

Szacowana ilość usuwanych wyrobów [podana w kg] .....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)