

<b>ZAŁ. D-O</b>  <b>- ZAŁĄCZNIK</b>  <b>DO</b> <b>DEKLARACJI</b>	<b>INFORMACJA O WSPÓŁWŁAŚCICIELACH NIERUCHOMOŚCI</b> <i>(wypełnić, jeżeli nieruchomość znajduje się we współwłasności więcej niż dwóch współwłaścicieli; wypełnia podmiot składający deklarację)</i>
	Załącznik do deklaracji złożonej w dniu ____ - ____ - ____ <i>(należy podać: dzień - miesiąc - rok)</i>
	Adres nieruchomości, na której powstają odpady komunalne: ....., 97-545 Gomunice

### DANE IDENTYFIKACYJNE POZOSTAŁYCH WSPÓŁWŁAŚCICIELI

#### A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

*\* dotyczy osoby fizycznej*  
*\*\* dotyczy osoby prawnej, jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej*

1. Nazwisko*/ Nazwa pełna**		
2. Pierwsze imię, drugie imię*/ Nazwa skrócona**	3. PESEL*/ NIP**	
4. Identyfikator REGON**	5. Numer KRS**	
6. Telefon		
<i>Pola 7, 8 i 9 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.</i>		
7. Data urodzenia <i>(dzień - miesiąc - rok)</i>	8. Imię ojca	9. Imię matki

#### A.2. ADRES ZAMIESZKANIA\*/ ADRES SIEDZIBY\*\*

10. Kod pocztowy	11. Poczta	12. Miejscowość	
13. Ulica		14. Nr domu	15. Nr lokalu

#### A.3. ADRES DO KORESPONDENCJI *(uzupełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania\*/ siedziby\*\*)*

16. Kod pocztowy	17. Poczta	18. Miejscowość	
19. Ulica		20. Nr domu	21. Nr lokalu

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

22. Nazwisko*/ Nazwa pełna**		
23. Pierwsze imię, drugie imię*/ Nazwa skrócona**	24. PESEL*/ NIP**	
25. Identyfikator REGON**	26. Numer KRS**	
27. Telefon		
<i>Pola 28,29 i 30 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.</i>		
28. Data urodzenia <i>(dzień - miesiąc - rok)</i>	29. Imię ojca	30. Imię matki

#### B.2. ADRES ZAMIESZKANIA\*/ ADRES SIEDZIBY\*\*

31. Kod pocztowy	32. Poczta	33. Miejscowość	
34. Ulica		35. Nr domu	36. Nr lokalu

#### B.1. ADRES DO KORESPONDENCJI *(uzupełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania\*/ siedziby\*\*)*

37. Kod pocztowy	38. Poczta	39. Miejscowość	
40. Ulica		41. Nr domu	42. Nr lokalu

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
43. Nazwisko*/ Nazwa pełna**			
44. Pierwsze imię, drugie imię*/ Nazwa skrócona**		45. PESEL*/ NIP**	
46. Identyfikator REGON**		47. Numer KRS**	
48. Telefon			
<i>Pola 49, 50 i 51 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.</i>			
49. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	50. Imię ojca		51. Imię matki
C.2. ADRES ZAMIESZKANIA* / ADRES SIEDZIBY**			
52. Kod pocztowy	53. Poczta		54. Miejscowość
55. Ulica		56. Nr domu	57. Nr lokalu
C.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (uzupełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania* / siedziby**)			
58. Kod pocztowy	59. Poczta		60. Miejscowość
61. Ulica		62. Nr domu	63. Nr lokalu
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
64. Nazwisko*/ Nazwa pełna**			
65. Pierwsze imię, drugie imię*/ Nazwa skrócona**		66. PESEL*/ NIP**	
67. Identyfikator REGON**		68. Numer KRS**	
69. Telefon			
<i>Pola 70, 71 i 72 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.</i>			
70. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	71. Imię ojca		72. Imię matki
D.2. ADRES ZAMIESZKANIA* / ADRES SIEDZIBY**			
73. Kod pocztowy	74. Poczta		75. Miejscowość
76. Ulica		77. Nr domu	78. Nr lokalu
D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (uzupełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania* / siedziby**)			
79. Kod pocztowy	80. Poczta		81. Miejscowość
82. Ulica		83. Nr domu	84. Nr lokalu