

.....  
Nazwisko i Imię

.....  
Adres posesji  
59-220 Legnica

.....  
tel. kontaktowy

**Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki  
Komunalnej Sp. z o.o.  
Zakład Oczyszczania Miasta  
Ul. Nowodworska 48  
59-220 Legnica  
Tel. 76 856 63 40 lub 42  
Fax. 76 856 63 41  
e-mail: zom@lpgk.pl**

### ZAMÓWIENIE

Zamawiam pojemniki do gromadzenia odpadów zgodnie ze złożoną deklaracją do Urzędu Miasta Legnicy w n/w rodzaju i ilości:

- Odpady zmieszane                      pojemnik - ..... litrów                      ilość: .....szt.
- Odpady surowcowe                      pojemnik - ..... litrów                      ilość: .....szt.
- Odpady biodegradowalne              pojemnik - ..... litrów                      ilość: .....szt.

Po otrzymaniu pojemników zobowiązuję się do zawarcia dostarczonej umowy najmu oraz wnoszenia stosownych opłat zgodnie z cennikiem LPGK Sp. z o.o.

Dane do umowy:

Seria i nr dowodu osobistego .....

PESEL .....

.....  
Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celu wykonywania wszelkich czynności niezbędnych do zawarcia i realizacji umowy na najem pojemników do gromadzenia odpadów.

.....  
Czytelny podpis



\*- niepotrzebne skreślić