**FORMULARZ KONSULTACJI**

**do składania propozycji**

**dotyczących ustalenia częstotliwości odbioru odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych na terenie gminy Młodzieszyn.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odpadów komunalnych** | **Propozycja częstotliwości odbioru odpadów komunalnych** | **Uzasadnienie** |
| **1.** | **zmieszane** |  |  |
| **2.** | **segregowane** |  |  |

Dane uczestnika konsultacji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  **lub nazwa podmiotu** |  |
| **Adres zamieszkania**  **lub adres siedziby** |  |
| **Telefon/e-mail** |  |

…………………………………………..

*data, czytelny podpis*

Uwaga:

Wypełniony formularz zawierający propozycje wraz z uzasadnieniem należy składać w terminie od 01 marca 2019 r. do 22 marca 2019 r. do godziny 1600 poprzez:

1. przesyłanie listownie na adres Urzędu Gminy Młodzieszyn, 96-512 Młodzieszyn,   
   ul. Wyszogrodzka 25,
2. złożenie na dzienniku podawczym Urzędu (sekretariat, pokój nr 1- parter),
3. przesłanie skanu elektronicznie na adres e-mail: [sekretariat@mlodzieszyn.pl](mailto:sekretariat@mlodzieszyn.pl)