

**WNIOSEK O ZMIANĘ CZĘSTOTLIWOŚCI
WYWOZU ODPADÓW STAŁYCH**

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

.....
kod pocztowy

**Do Wójta
Gminy Iwanowice**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wywóz odpadów z posesji nr
w miejscowości....., z częstotliwością raz
na dwa miesiące, ponieważ.....

.....
podpis wnioskodawcy