…………………………………..…………………… Kielce, dnia ………………………………………………………..

(imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy)

………………………………………………………..

(adres)

……………………………………………………….

(tel. kontaktowy, e-mail)

**Wniosek należy złożyć do MZB do 15.04.2020r.**

Miejski Zarząd Budynków w Kielcach

ul. Paderewskiego 20

25-004 Kielce

**W N I O S E K**

o zmianę opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi

W związku z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 roku w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii **oświadczam, że:**

w lokalu użytkowym położonym w Kielcach, przy ul. ………………………………………..

w miesiącu kwietniu

 nie będą wytwarzane odpady komunalne,

 wytwarzanie odpadów będzie zmniejszone o ………...%

**oraz wnoszę o**:

* korektę naliczenia opłaty z tytułu gospodarowania odpadami komunalnymi za miesiąc kwiecień 2020 roku w lokalu użytkowym znajdującym się w zarządzie Miejskiego Zarządu Budynków w Kielcach, położonym przy ul. ……………………………………………………… w Kielcach, w związku z:

 zaprzestaniem prowadzenia działalności gospodarczej\*;

 znaczącym ograniczeniem prowadzenia działalności gospodarczej\*;

………….………………………………..

 (data i podpis osoby składającej wniosek,

uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

**Do przedmiotowego wniosku dołączam :**

oświadczenie o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej (Załącznik nr 1)\*;

oświadczenie o znaczącym ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej (Załącznik nr 2) \*;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* zaznaczyć właściwe