

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE ODBIORU ODPADÓW

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR*

Data wpływu*:

1) Adres nieruchomości której dotyczy reklamacja:

.....

2) Składający reklamację – właściciel nieruchomości:

3) Numer telefonu:

4) Rodzaj odpadów: a) zmieszane b) selektywne – plastik c) selektywne – szkło d) selektywne – papier
e) biodegradowalne f) inne (jakie?)

5) Data nieprawidłowości:

a) miejsce udostępnienia pojemników / worków:

b) data i godzina udostępnienia pojemników / worków:

6) Krótki opis przedmiotu reklamacji:

.....

.....

.....

Zgłaszający reklamację oświadcza, iż podane dane w zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data oraz czytelny podpis zgłaszającego reklamację)

*uzupełnia pracownik Urzędu

Reklamację: uwzględniono / nie uwzględniono*

.....

.....
(data i podpis pracownika Urzędu)

UWAGA: reklamacje przyjmuje się najpóźniej w ciągu dwóch dni roboczych licząc od dnia w którym wystąpiła nieprawidłowość, jednak nie wcześniej po godzinie 15 w dzień odbioru wynikającego z harmonogramu.