Załącznik nr 3

do Uchwały Nr…..……

Rady Gminy Stawiguda

z dnia ……..…………..

**ZGODA NA MONTAŻ KOMPOSTOwNIKA PRZYDOMOWEGO
DO KOMPOSTOWANIA BIOODPADÓW**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………

zamieszkały/a ………………………………………………………………………………….

legitymujący/a dowodem osobistym nr ………………………………………………………..

wydanym przez …………………………………………………………………………………

wyrażam zgodę na montaż kompostownika przydomowego do kompostowania bioodpadów na działce nr ewid.................... obręb............................... przy ulicy….............................. nr domu............ w miejscowości……………………..

którego jestem współwłaścicielem.

…………………………......... …………………………….

 (miejscowość, data) (podpis)