Załącznik

do Zarządzenia nr 514/2015

Prezydenta Miasta Rybnika

z dnia 01 września 2015 r.

…………………………………………..

nazwa podmiotu

…………………………………………..

adres siedziby podmiotu (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

…………………………………………

telefon, e-mail

**Urząd Miasta Rybnika**

**Wydział Gospodarki Komunalnej**

**ul. Bolesława Chrobrego 2**

**44-200 Rybnik**

***Opinia dotycząca projektu uchwały w sprawie terminu, częstotliwości i trybu uiszczania opłaty   
za gospodarowanie odpadami komunalnymi.***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* Propozycję wprowadzenia zmian należy uzasadnić.

.………………........................................................................ (pieczęć podmiotu i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych   
do reprezentowania podmiotu)