**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**Powiadomienie
o stwierdzeniu niedopełnienia przez właściciela nieruchomości obowiązku selektywnego zbierania odpadów komunalnych**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy  | ...................................................................... |
| Adres Wykonawcy  | ...................................................................... |

Na podstawie art. 6ka ust. 1 ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach powiadamiam Wójta Gminy Żołynia o stwierdzeniu niedopełnienia obowiązku selektywnej zbiórki odpadów komunalnych przez właściciela następującej nieruchomości zamieszkałej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres posesji** |  |
| **Data i godzina stwierdzenia nieprawidłowości** |  |
| **Zakres stwierdzonych nieprawidłowości** | * wystawiono do odbioru wyłącznie niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne – liczba worków/pojemników ………..
* wystawiono do odbioru odpady zebrane selektywnie oraz niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne, w których stwierdzono obecność możliwych do wysegregowania surowców wtórnych – liczba worków/pojemników ………….
* wystawiono do odbioru odpady zebrane selektywnie, w których stwierdzono zmieszanie frakcji odpadów podlegających segregacji – liczba worków/pojemników ………….
* inne: …………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….... |
| **Dane osoby, która stwierdziła nieprawidłowości** |  |
| **Uwagi** |  |

Oświadczam, że do niniejszego powiadomienia dołączono dokumentację fotograficzną, potwierdzającą zakres stwierdzonych nieprawidłowości, sporządzoną w sposób nie budzący wątpliwości, jakiej posesji dotyczy powiadomienie oraz dokonano powiadomienia właściciela nieruchomości.

…………………………………………….. ……….………………………………….

*(miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*