|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GorzowSl | Harmonogram  odbioru odpadów komunalnych  w 2024 roku | | | | | | LOGO WYKONAWCY | |
| NAZWY MIEJSCOWOŚCI | | | | | | | | |
| Miesiąc | **Dni odbioru poszczególnych frakcji odpadów** | | | | | | | |
| POZOSTAŁE | | ZMIESZANE | TWORZYWA I METALE | | PAPIER | SZKŁO | BIO |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
| **Odbiór odpadów WIELKOGABARYTOWYCH** | | | | | | | | |
| MIESIĄC | |  | | | | | | |
| POJEMNIKI NALEŻY WYSTAWIAĆ  DO GODZINY **7:00** RANO W DNIU ODBIORU | | | | | | | | |
| **Urząd Miejski w Gorzowie Śl.**  ul. Wojska Polskiego 15, 46-310 Gorzów Śl.  tel. 034 35 05 710 wew. 157 | | | | | **NAZWA WYKONAWCY**  Adres  Nr telefonu | | | |
| **Terminy wnoszenia opłat** | | | | | | | | |
| Opłata miesięczna, należy wnosić do **25 dnia danego miesiąca.** | | | | | | | | |
| **Opłata za gospodarowanie odpadami komunalnymi**  Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi należy wnosić na indywidualny rachunek bankowy.  Wpłat można dokonać jedynie za pośrednictwem przelewu bankowego, również elektronicznego lub przy pomocy przekazu pocztowego. | | | | | | | | |
| GorzowSl | Harmonogram  odbioru odpadów komunalnych  w 2024 roku | | | | | | LOGO WYKONAWCY | |
| NAZWY MIEJSCOWOŚCI | | | | | | | | |
| Miesiąc | **Dni odbioru poszczególnych frakcji odpadów** | | | | | | | |
| POZOSTAŁE | | ZMIESZANE | TWORZYWA I METALE | | PAPIER | SZKŁO | BIO |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
| **Odbiór odpadów WIELKOGABARYTOWYCH** | | | | | | | | |
| MIESIĄC | |  | | | | | | |
| POJEMNIKI NALEŻY WYSTAWIAĆ  DO GODZINY **7:00** RANO W DNIU ODBIORU | | | | | | | | |
| **Urząd Miejski w Gorzowie Śl.**  ul. Wojska Polskiego 15, 46-310 Gorzów Śl.  tel. 034 35 05 710 wew. 157 | | | | | **NAZWA WYKONAWCY**  Adres  Nr telefonu | | | |
| **Terminy wnoszenia opłat** | | | | | | | | |
| Opłata miesięczna, należy wnosić **do 25 dnia danego miesiąca.** | | | | | | | | |
| **Opłata za gospodarowanie odpadami komunalnymi**  Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi należy wnosić na indywidualny rachunek bankowy.  Wpłat można dokonać jedynie za pośrednictwem przelewu bankowego, również elektronicznego lub przy pomocy przekazu pocztowego. | | | | | | | | |