*ZAŁĄCZNIK NR 17*

**PROTOKÓŁ KONTROLI STWIERDZAJĄCY NIEDOPEŁNIENIE OBOWIĄZKU SEGREGACJI ODPADÓW PRZEZ WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁEJ NA TERENIE GMINY ANDRESPOL, SPORZĄDZONY PRZEZ WYKONAWCĘ USŁUGI ODBIORU I ZAGOSPODAROWANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI NA TERENIE GMINY ANDRESPOL.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADRES NIERUCHOMOŚCI, na której stwierdzono nieselektywną zbiórkę odpadów | DATA stwierdzenia nieselektywnej zbiórki i rodzaj FRAKCJI odbieranych odpadów w tym dniu (data i rodzaj zgodnie z harmonogramem) | KRÓTKI OPIS (m.in. przyczyny uznania, że odpady nie są zbieranie selektywnie; rodzaj nieposegregowanych odpadów znajdujących się w pojemnikach/workach z frakcją odpadów odbieranych) | UWAGI |
|  |  |  |  |
| ……………………………………………………………………………  PODPIS/PIECZĄTKA – WYKONAWCY/OSOBY UPOWAŻNIONEJ | | | |

Załączniki:

- dokumentacja fotograficzna lub filmowa umożliwiająca identyfikację nieruchomości, źle posegregowanych odpadów oraz datę i godzinę.