**Відомість**

**про місця провадження господарської діяльності**

**з захоронення побутових відходів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(повне найменування суб’єкта господарювання відповідно до статуту або прізвище, ім’я, по батькові фізичної особи-підприємця)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Адреса земельної ділянки\* | Площа  (га) | Категорія  (Код КВЦПЗ) | З якого року земельна ділянка використовується для захоронення побутових відходів | Документ, що підтверджує  право власності, господарського відання,  користування  або використання/експлуатації на іншій законній підставі |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\*вказується найменування адміністративно-територіальної одиниці (область, район, населений пункт), назва вулиць, номери будинків.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |  |  |
| М.П. (за наявності) |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада керівника юридичної особи) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, ім’я, по батькові) |