

**ANKIETA DO OGÓLNYCH WARUNKÓW  
UBEZPIECZENIA KOSZTÓW WYKONANIA ZASTĘPCZEGO  
W ZWIĄZKU ZE ZBIERANIEM I PRZETWARZANIEM ODPADÓW**

Czy jest Pani/Pan zobowiązany do ustanowienia zabezpieczenia na podstawie art. 48a a są Ustawy o odpadach?

  
TAK  
NIE

Czy prowadzi Pani/Pan składowisko odpadów ?

  
TAK  
NIE

Czy chce Pani/Pan zawrzeć umowę ubezpieczenia kosztów wykonania zastępczego w TUZ TUW?

  
TAK  
NIE

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby wypełniającej Ankieta

TUZ TUW bardzo dziękuje za poświęcony czas.