

data wpływu zgłoszenia (pieczęć urzędowa)

Urząd Miasta Chorzów  
Wydział Usług Komunalnych  
ul. Rynek 1, 41-500 Chorzów  
fax 32-416-56-34  
adres e-mail: uk@chorzow.eu

## ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR .....

– właściwe zaznaczyć znakiem „x”.

**Nie wypełnienie poniższych pól będzie skutkowało brakiem rozpatrzenia reklamacji.**

Adres nieruchomości, której dotyczy reklamacja (ulica, nr posesji) - Chorzów, ul. ....nr.....							
<b>Rodzaj zabudowy</b>	<input type="checkbox"/> jednorodzinna	<input type="checkbox"/> wielorodzinna	<input type="checkbox"/> Nieruchomość zamieszkała wraz z lokalami użytkowymi		<input type="checkbox"/> Nieruchomość niezamieszkała – lokale użytkowe		
Składający reklamację (Imię i nazwisko)					Nr tel.:		
<b>Adres do korespondencji<sup>1)</sup></b>	<input type="checkbox"/> poczta elektroniczna (e-mail) adres.....		<input type="checkbox"/> poczta tradycyjna adres.....				
<b>Rodzaj usługi, której dotyczy reklamacja</b>	<input type="checkbox"/> odbiór odpadów komunalnych niesegregowanych (zmieszanych)	<input type="checkbox"/> odbiór selektywnej zbiórki w pojemnikach	<input type="checkbox"/> papier	<input type="checkbox"/> plastik	<input type="checkbox"/> szkło	<input type="checkbox"/> odpady zielone	<input type="checkbox"/> PSZOK
	<input type="checkbox"/> odpady wielkogabarytowe	<input type="checkbox"/> selektywna zbiórka w workach	<input type="checkbox"/> papier	<input type="checkbox"/> plastik	<input type="checkbox"/> szkło	<input type="checkbox"/> odpady zielone	
Data wystąpienia nieprawidłowości:		Załączniki: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Ilość załączników .....					
Krótki opis przedmiotu reklamacji (proszę opisać gdzie znajduje się miejsce udostępnienia pojemników/worków, wskazać datę i godzinę udostępnienia pojemników/worków, w jakim zakresie usługa nie była świadczona właściwie itp.). <b>Opis przedmiotu reklamacji należy wypełnić czytelnie.</b>							
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.). Oświadczam, iż dane podane w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.							
Podpis składającego reklamację							
Rozpatrzenie reklamacji / Adnotacje Urzędowe							

1) należy wybrać sposób udzielenia odpowiedzi na zgłoszenie reklamacyjne

\* dane nieobowiązkowe

**Pouczenie:**

Składający reklamację – właściciel nieruchomości w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.

Reklamacje będą rozpatrywane na bieżąco, reklamujący o rozpatrzeniu reklamacji będzie powiadamiany w sposób wskazany w „Adresie do korespondencji”.

**UWAGA: reklamacje przyjmowane są najpóźniej w ciągu dwóch dni roboczych licząc od dnia, w którym wystąpiła nieprawidłowość, jednak nie wcześniej niż w dzień po dacie odbioru wynikającego z harmonogramu.**