……………………………………….

Pieczęć nagłówkowa urzędu ……………………………

Miejscowość, data

Urząd Marszałkowski

Województwa Mazowieckiego

Departament Gospodarki Odpadami

Emisji i Pozwoleń Zintegrowanych  
Al. Solidarności 61

03-402 Warszawa

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK**  **O ZAŁOŻENIE/LIKWIDACJĘ KONTA  W PLATFORMIE SPRAWOZDAWCZEJ**  **WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO\*** | | | | | |
| Proszę o założenie konta w Platformie sprawozdawczej województwa mazowieckiego dla:4 | | | | | |
| L.p. | Imię1 | Nazwisko1 | Służbowy  adres e-mail1 | Służbowy  nr telefonu1 | Koordynator1,2  TAK/NIE3 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |
| Proszę o wykreślenie konta z Platformy, założonego dla:4 | | | | | |
| L.p. | Imię1 | Nazwisko1 | Służbowy adres e-mail1 | Służbowy  nr telefonu1 | Koordynator1,2  TAK/NIE |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |

1 dane niezbędne do umieszczenia w Platformie

2 **jedna** spośród osób posiadających konta w Platformie, mająca uprawnienia do przekazania sprawozdania do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie

3 wpisać właściwe

4 wypełnić, jeśli dotyczy

………………………………….

Podpis wójta, burmistrza/prezydenta miasta/starosty lub osoby przez niego upoważnionej