



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

---

Warszawa, dnia 29 grudnia 2016 r.

Poz. 11865

### UCHWAŁA NR XXXV/306/2016 RADY MIASTA ZĄBKI

z dnia 14 grudnia 2016 r.

#### **w sprawie ustalenia wzoru deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi oraz warunków i trybu składania deklaracji za pomocą środków komunikacji elektronicznej**

Na podstawie art. 6n ust. 1 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2016 r. poz. 250, 1020, 1250 i 1920) Rada Miasta Ząbki uchwala, co następuje:

**§ 1.** Ustala się wzór deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właścicieli nieruchomości, stanowiący załącznik nr 1 do uchwały.

**§ 2.** Za pomocą środków komunikacji elektronicznej deklarację, o której mowa w § 1, składa się z zachowaniem następujących warunków i trybu:

- 1) układ informacji i powiązań między nimi w deklaracji w postaci elektronicznej jest zgodny z wzorem deklaracji w postaci papierowej określonym w formacie elektronicznym XML, zgodnie z załącznikiem nr 2 do uchwały;
- 2) deklaracja jest opatrywana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, albo podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP;
- 3) deklaracja jest składana w Urzędzie Miasta Ząbki za pomocą strony internetowej tego Urzędu, na której udostępniony jest odnośnik do usługi elektronicznego składania deklaracji.

**§ 3.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Ząbki.

**§ 4.** Traci moc uchwała Nr XXXI/253/2012 Rady Miasta Ząbki z dnia 27 września 2012 r. w sprawie opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi (Dz. Urz. Woj. Maz z 2013 r. poz. 12487).

**§ 5.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady Miasta Ząbki:  
*Wojciech Gut*

Załączniki do uchwały Nr XXXV / 306 / 2016  
Rady Miasta Ząbki z dnia 14 grudnia 2016 r.

Załącznik nr 1

## DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

Podstawa prawna	Art. 6m ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2016 r., poz. 250 z późn. zm.)
Składający	Właściciele nieruchomości znajdujących się w granicach administracyjnych Miasta Ząbki, przez których należy rozumieć także współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością.
Termin składania	Właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych. W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć, nową deklarację w terminie 14 dni od dnia nastąpienia zmiany.
Miejsce składania	Urząd Miasta Ząbki ul. Wojska Polskiego 10, 05-091 Ząbki

DEKLARACJĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DUŻYMI LITERAMI

DEKLARACJA SKŁADANA PO RAZ PIERWSZY	- ODPOWIEDNIE ZANZNACZYĆ ZNAKIEM X
NOWA DEKLARACJA - składana w związku ze zmianą danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty	

<b>DANE IDENTYFIKACYJNE</b>	
IMIĘ I NAZWISKO, PESEL <small>(dotyczy osób fizycznych)</small>	lub NAZWA PEŁNA, NIP <small>(dotyczy osób prawnych)</small>
TELEFON KONTAKTOWY <small>(wypełnienie nieobowiązkowe)</small>	
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ <small>(wypełnienie nieobowiązkowe)</small>	

<b>ADRES/SIEDZIBA SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b>		
KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT
GMINA	ULICA	NR BUDYNKU
		NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	

<b>ADRES NIERUCHOMOŚCI</b> (należy podać adres nieruchomości, z której będą odbierane odpady komunalne)		
ZĄBKI	ULICA	NR DOMU
		NR LOKALU
RODZAJ ZABUDOWY	JEDNORODZINNA WIELORODZINNA	- ODPOWIEDNIE ZANZNACZYĆ ZNAKIEM X

**SPOSÓB ZBIERANIA I ODBIERANIA ODPADÓW**

(odpowiedni zaznaczyć znakiem X, należy wybrać jedną możliwość)

- odpady zbierane i odbierane w sposób **selektywny**
- odpady zbierane i odbierane w sposób **nieselektywny**

**LICZBA GOSPODARSTW DOMOWYCH,  
KTÓRYCH DOTYCZY DEKLARACJA - .....****WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ OPŁATY - ..... zł**(liczona jako iloczyn liczby gospodarstw domowych,  
których dotyczy deklaracja oraz stawki opłaty)**DATA (miesiąc i rok) POWSTANIA OBOWIĄZKU PONOSZENIA  
OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI - .....****Pouczenie:**

Deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu w administracji (Dz. U. z 2016 r. poz. 599z późn. zm.).

**Objaśnienia:**

- Pod pojęciem gospodarstwo domowe rozumie się jedną osobę lub ich zespół razem zamieszkujących, wspólnie się utrzymujących.
- Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w zmienionej wysokości uiszcza się za miesiąc, w którym nastąpiła zmiana.
- Uprawnienie do skorygowania deklaracji (złożenia nowej deklaracji) ulega zawieszeniu na czas trwania postępowania podatkowego lub kontroli podatkowej w zakresie objętym tym postępowaniem lub kontrolą (art. 81b § 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa – Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).
- Zgodnie z art. 56 § 1 ustawy z dnia 10 września 1999 r. Kodeks karny skarbowy (Dz.U. z 2013 r. poz. 186 i 1228) podatnik, który składając organowi podatkowemu, innemu uprawnionemu organowi lub płatnikowi deklarację lub oświadczenie, podaje nieprawdę lub zataja prawdę albo nie dopełnia obowiązku zawiadomienia o zmianie objętych nimi danych, przez co naraża podatek na uszczuplenie podlega karze grzywny do 720 stawek dziennych albo karze pozbawienia wolności, albo obu tym karom łącznie.

.....  
(data i czytelny podpis składającego deklarację)Wyrażam zgodę na przesyłanie na podany przeze mnie w deklaracji numer telefonu oraz adres poczty  
informacji tekstowych (SMS) dotyczących gospodarki odpadami......  
(data i czytelny podpis składającego deklarację)

## Załącznik nr 2

```

<wnio: Dokument xmlns:str="http://crd.gov.pl/xml/schematy/struktura/2009/11/16/" xmlns:wnio="
http://epuap.gov.pl/FeResourceServlet/wzor_lokalny/zabki/DeklaracjaSmieci/" xmlns:xf="
http://www.w3.org/2002/xforms" xmlns:xxforms="http://orbeon.org/oxf/xml/xforms" xmlns:xs="
http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:adr="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/adres/2009/11/09/" xmlns:xsi="
http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#"
xmlns:ev="http://www.w3.org/2001/xml-events" xmlns:inst="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/instytucja/2009/11/16/" xmlns:meta="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/meta/2009/11/16/" xmlns:oso="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/osoba/2009/11/16/" >
  <wnio: TrescDokumentu>
    <wnio: Wartosc>
      <wnio: skl>
        <wnio: AdresSkładajacego>
          <Miejscowosc/>
          <Kod/>
          <Kraj>POLSKA</Kraj>
          <NrBudyunku/>
          <Nr_Lokalu/>
          <Wojewodztwo/>
          <Gmina/>
          <Powiat/>
          <Ulica/>
        </wnio: AdresSkładajacego>
        <wnio: RodzajDeklaracji>
          <Pierwszy/>
          <Kolejny/>
        </wnio: RodzajDeklaracji>
        <wnio: InformacjeSzczegolowe>
          <DataObowiazywania/>
          <LiczbaGosp/>
          <Oplata/>
          <Rodzaj_segregacji>1</Rodzaj_segregacji>
          <DataSkładania>2016-12-12</DataSkładania>
        </wnio: InformacjeSzczegolowe>
        <wnio: AdresNieruchomosci>
          <Jednorodzinna/>
          <Wielorodzinnna/>
          <Ulica/>
          <NrDomu/>
          <Nr_lokalu/>
        </wnio: AdresNieruchomosci>
        <wnio: Wnioskodawca>
          <RodzajPodmiotu>1</RodzajPodmiotu>
          <Telefon/>
          <Mail/>
        </wnio: Wnioskodawca>
      </wnio: skl>
      <wnio: Firma>
        <wnio: TrescDokumentu>
          <wnio: Wartosc>
            <wnio: skl>
              <wnio: Wnioskodawca>
                <NazwaInstytucji>#NazwaInst</NazwaInstytucji>
                <NIP>#NIPInst</NIP>
              </wnio: Wnioskodawca>
            </wnio: skl>
          </wnio: Wartosc>
        </wnio: TrescDokumentu>
      </wnio: Firma>
    </wnio: Wartosc>
  </wnio: TrescDokumentu>
  <wnio: OsobaPrywatna>
    <wnio: TrescDokumentu>
      <wnio: Wartosc>
        <wnio: skl>

```

```
<wnio: Wnioskodawca>  
  <Imie>#Imie</Imie>  
  <Nazwisko>#Nazwisko</Nazwisko>  
  <Pesel>#PESEL</Pesel>  
</wnio: Wnioskodawca>  
</wnio: skł>  
</wnio: Wartość>  
</wnio: TreśćDokumentu>  
</wnio: OsobaPrywatna>  
</wnio: Dokument>
```

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<Formularz adres_wzoru="
http://epuap.gov.pl/FeResourceServlet/wzor\_lokalny/zabki/DeklaracjaSmieci/ nazwa=
"DeklaracjaSmieci" prywatny="false" trybObslugiZalacznikow="stary" typFormularza="XFORMS"
wymagaLogowania="true" xmlns="http://www.epuap.gov.pl/Formularz/">
  <xforms>
    <xforms>
      <html xmlns="http://www.w3.org/1999/xhtml" xmlns:adr="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/adres/2009/11/09/" xmlns:ds="
http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#" xmlns:ev="http://www.w3.org/2001/xml-events"
xmlns:inst="http://crd.gov.pl/xml/schematy/institucja/2009/11/16/" xmlns:meta="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/meta/2009/11/16/" xmlns:oso="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/osoba/2009/11/16/" xmlns:str="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/struktura/2009/11/16/" xmlns:wnio="
http://epuap.gov.pl/FeResourceServlet/wzor\_lokalny/zabki/DeklaracjaSmieci/
xmlns:xf="http://www.w3.org/2002/xforms" xmlns:xs="
http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:xsi="
http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:xxforms="
http://orbeon.org/oxf/xml/xforms">
        <head>
          <link href="/portal/css/modules/epuap.css" rel="stylesheet" type=
            "text/css"/>
          <meta internalData="&lt; FormDef layout=&quot; &amp; lt; p
            style=&quot; text-align:
            center; &amp; quot; &amp; gt; &amp; amp; nbsp; &amp; lt; span
            style=&quot; font-size: large; font-family:
            arial, helvetica, sans-serif; &amp; quot; &amp; gt; &amp; amp; nbsp; DEKLARACJA O
            WYSOKOŚCI OPŁATY&amp;lt;br /&amp;gt; ZA GOSPODAROWANIE
            ODPADAMI &amp;lt;/span&amp;gt; &amp;lt;/p&amp;gt; &amp; #10; &amp;lt; table
            style=&quot; width: 100%; height: 150px; border-color: #000000;
            border-width: 1px; border-style: solid; &amp; quot;
            border=&quot; 1&amp;quot; frame=&quot; box&amp;quot;
            cellpadding=&quot; 0&amp;quot;
            cellspacing=&quot; 2&amp;quot; &amp; gt; &amp; #10; &amp;lt; tbody&amp;gt; &amp;lt; &amp;
            p; &amp; #10; &amp;lt; tr&amp;gt; &amp; #10; &amp;lt; td
            style=&quot; border-color: #000000; border-style: solid;
            border-width: 1px; &amp; quot; &amp; gt; &amp;lt; span
            style=&quot; font-size: small; font-family:
            arial, helvetica, sans-serif; &amp; quot; &amp; gt; Podstawa
            prawna: &amp;lt;/span&amp;gt; &amp;lt;/td&amp;gt; &amp; #10; &amp;lt; td
            style=&quot; border-color: #000000; border-style: solid;
            border-width: 1px; &amp; quot; &amp; gt; &amp; amp; nbsp; Ustawa z dnia 13
            września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z
            2013 r., poz. 1399 z p&amp;amp;ocute; &amp;lt;zn.
            zm ) &amp;lt;/td&amp;gt; &amp; #10; &amp;lt; tr&amp;gt; &amp; #10; &amp;lt; td style=&quot; border-color: #000000;
            border-style: solid; border-width: 1px; &amp; quot; &amp; gt; &amp;lt; span
            style=&quot; font-size: small; font-family:
            arial, helvetica, sans-serif; &amp; quot; &amp; gt; Składający: &amp;lt;/span&amp;gt;
            &amp;lt;/td&amp;gt; &amp; #10; &amp;lt; td style=&quot; border-color:
            #000000; border-style: solid; border-width:
            1px; &amp; quot; &amp; gt; &amp;lt; span
            style=&quot; font-family:
            Arial, sans-serif; &amp; quot; &amp; gt; &amp;lt; span
            style=&quot; font-size: small; &amp; quot; &amp; gt; Właściciele
            nieruchomości znajdujących się w granicach&amp;amp;nbsp;
            administracyjnych Miasta Zabki, &amp;lt;br /&amp;gt; przez
            kt&amp;amp;ocute; rych należy rozumieć także
            wsp&amp;amp;ocute; &amp;lt;właściciele, użytkownik&amp;amp;ocute; w wieczystych
            oraz&amp;lt;br /&amp;gt; jednostki organizacyjne i osoby posiadające
            nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, &amp;lt;br /&amp;gt; a także
            inne podmioty władające
            nieruchomością. &amp;lt;/span&amp;gt; &amp;lt;/p&amp;gt; &amp; #10; &amp;lt; tr&amp;gt; &amp; #10; &amp;lt; td style=&quot; border-color: #000000;
            border-style: solid; border-width: 1px; &amp; quot; &amp; gt; &amp;lt; span
            style=&quot; font-size: small; font-family:
            arial, helvetica, sans-serif; &amp; quot; &amp; gt; Termin
```

```
składania: &amp; lt; /span&amp; gt; &amp; lt; /td&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; td
style=&amp; quot; border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px; &amp; quot; &amp; gt; Właściciel nieruchomości jest
obowiązany złożyć deklarację o wysokości opłaty za&amp; lt; br
/&amp; gt; gospodarowanie odpadami komunalnymi w terminie 14 dni od dnia
zamieszkania na danej&amp; lt; br /&amp; gt; nieruchomości pierwszego
mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości
odpad&amp; amp; oacute; w&amp; lt; br /&amp; gt; komunalnych. W przypadku
zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej&amp; lt; br
/&amp; gt; opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi właściciel
nieruchomości jest obowiązany&amp; lt; br /&amp; gt; złożyć, nową deklarację
w terminie 14 dni od dnia nastąpienia
zmiany. &amp; lt; /td&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; /tr&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; tr&
&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; td style=&amp; quot; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px; &amp; quot; &amp; gt; &amp; lt; span
style=&amp; quot; font-size: small; font-family:
arial, helvetica, sans-serif; &amp; quot; &amp; gt; Miejsce
składania: &amp; lt; /span&amp; gt; &amp; lt; /td&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; td
style=&amp; quot; border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px; &amp; quot; &amp; gt; Urząd Miasta Ząbki ulica Wojska
Polskiego 10, 05-091
Ząbki&amp; lt; /td&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; /tr&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; /tbody
&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; /table&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; p
style=&amp; quot; text-align:
left; &amp; quot; &amp; gt; &amp; amp; nbsp; &amp; lt; /p&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; p
style=&amp; quot; margin-bottom: 0cm; &amp; quot;
align=&amp; quot; LEFT&amp; quot; &amp; gt; &amp; lt; span
style=&amp; quot; font-family:
Arial, sans-serif; &amp; quot; &amp; gt; DEKLARACJE NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE,
DUŻYMI
LITERAMI &amp; lt; /span&amp; gt; &amp; lt; /p&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; table
style=&amp; quot; width: 100%; height: 150px; border-color: #000000;
border-width: 1px; border-style: solid; &amp; quot;
border=&amp; quot; 1&amp; quot; frame=&amp; quot; box&amp; quot;
cellspacing=&amp; quot; 0&amp; quot;
cellpadding=&amp; quot; 2&amp; quot; &amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; tbody&amp; gt; &amp;
&amp; #10; &amp; lt; tr&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; td
style=&amp; quot; border-color: #000000; width: 60%; border-style: solid;
border-width: 1px; &amp; quot; &amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; p
style=&amp; quot; margin-bottom: 0cm; &amp; quot;
align=&amp; quot; RIGHT&amp; quot; &amp; gt; &amp; lt; span
style=&amp; quot; font-family:
Arial, sans-serif; &amp; quot; &amp; gt; &amp; lt; span
style=&amp; quot; font-size: small; &amp; quot; &amp; gt; DEKLARACJA SKŁADANA
&amp; lt; br /&amp; gt; PO RAZ
PIERWSZY&amp; lt; /span&amp; gt; &amp; lt; /span&amp; gt; &amp; lt; /p&amp; gt; &amp; #
10; &amp; lt; p style=&amp; quot; margin-bottom: 0cm; &amp; quot;
align=&amp; quot; RIGHT&amp; quot; &amp; gt; &amp; lt; span
style=&amp; quot; font-family:
Arial, sans-serif; &amp; quot; &amp; gt; &amp; lt; span
style=&amp; quot; font-size: small; &amp; quot; &amp; gt; &amp; lt; br
/&amp; gt; &amp; lt; /span&amp; gt; &amp; lt; /span&amp; gt; &amp; lt; /p&amp; gt; &amp;
&amp; #10; &amp; lt; /td&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; td style=&amp; quot; width: 7%;
border-color: #000000; border-style: solid; border-width:
1px; &amp; quot; &amp; gt; &amp; amp; nbsp; &amp; lt; img
id=&amp; quot; ID29&amp; quot; class=&amp; quot; editorInput&amp; quot;
src=&amp; quot; /portal/img/editor/input.png&amp; quot;
alt=&amp; quot; &amp; quot; /&amp; gt; &amp; lt; /td&amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; td
style=&amp; quot; border-color: #050405; border-style: solid;
border-width: 1px; &amp; quot;
rowspan=&amp; quot; 2&amp; quot; &amp; gt; &amp; #10; &amp; lt; p
style=&amp; quot; text-align: left; &amp; quot;
align=&amp; quot; JUSTIFY&amp; quot; &amp; gt; &amp; lt; span
style=&amp; quot; font-family:
Arial, sans-serif; &amp; quot; &amp; gt; &amp; lt; span
style=&amp; quot; font-size: small; &amp; quot; &amp; gt; &amp; lt; span
style=&amp; quot; font-size: small; &amp; quot; &amp; gt; - ODPOWIEDNIE
ZANZNACZYĆ ZNAKIEM&amp; lt; /span&amp; gt; &amp; lt; span
```

```
id="ID8" class="editorInput"
src="/portal/img/editor/combo_box.png"
alt=""/>
</td>
<td id="ID9" class="editorInput"
style="width:
100%;">
<input type="text" class="editorInputCell"
id="ID11" class="editorInput"
src="/portal/img/editor/input.png"
alt=""/>
<input type="text" class="editorInput"
src="/portal/img/editor/input.png"
alt=""/>
</td>
</tr>
</tbody>
</table>
<table id="ID10" class="editorInput"
style="width:
100%;">
<tbody>
<tr>
<td class="editorInputCell"
id="ID13" class="editorInput"
src="/portal/img/editor/input.png"
alt=""/>
<input type="text" class="editorInput"
src="/portal/img/editor/input.png"
alt=""/>
<input type="text" class="editorInput"
src="/portal/img/editor/input.png"
alt=""/>
</td>
</tr>
</tbody>
</table>
<table border="1" border-color="#000000" border-style:solid;
border-width: 1px;"
align="right" style="font-family: Arial, sans-serif; font-size: small;">
|  |  | |
|---|---|---|
| width="258" height="24" </td> </tr> | align="right" style="font-family: Arial, sans-serif; font-size: small;"> ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ <input type="text" class="editorInput" src="/portal/img/editor/input.png" alt=""/> width="257" height="24" </td> </tr> </table> | |

```

```
X&amp; lt;/td& amp; gt; & amp; #10; & amp; lt;/tr& amp; gt; & amp; #10; & amp; lt;tr& amp; gt;
& amp; #10; & amp; lt;td style=& amp; quot; width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width:
1px; & amp; quot; & amp; gt; WIELORODZINNA& amp; lt;/td& amp; gt; & amp; #10; & amp; lt;td
style=& amp; quot; width: 33%; border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px; & amp; quot; & amp; gt; & amp; nbsp; & amp; lt;img
id=& amp; quot; ID20& amp; quot; class=& amp; quot; editorInput& amp; quot;
src=& amp; quot; /portal/img/editor/input.png& amp; quot;
alt=& amp; quot; & amp; quot;
/& amp; lt;/td& amp; gt; & amp; #10; & amp; lt;/tr& amp; gt; & amp; #10; & amp; lt;/
tbody& amp; gt; & amp; #10; & amp; lt;/table& amp; gt; & amp; #10; & amp; lt;p& amp; gt; & amp;
& amp; nbsp; & amp; lt;/p& amp; gt; & amp; #10; & amp; lt;p
style=& amp; quot; margin-bottom: 0cm; font-style: normal; & amp; quot;
align=& amp; quot; LEFT& amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; span
style=& amp; quot; font-family:
Arial, sans-serif; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; strong& amp; gt; SPOS& amp; amp; Oacu
te; B ZBIERANIA I ODBIERANIA
ODPAD& amp; amp; Oacute; W& amp; lt;/strong& amp; gt; & amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt;
span style=& amp; quot; font-family: Arial, sans-serif; & amp; quot; & amp; gt;
& amp; lt; br /& amp; gt; (odpowiednie zaznaczyć
znakiem& amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt; span style=& amp; quot; font-family:
Arial, sans-serif; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; span
style=& amp; quot; font-weight:
normal; & amp; quot; & amp; gt; X& amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt;
t; span style=& amp; quot; font-family:
Arial, sans-serif; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; strong& amp; gt; ,
& amp; lt;/strong& amp; gt; & amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt; span
style=& amp; quot; font-family: Arial, sans-serif; & amp; quot; & amp; gt; należy
wybrać jedną
możliwość) & amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt;/p& amp; gt; & amp; #10; & amp; lt;p& amp; gt;
& amp; lt; span style=& amp; quot; font-size:
medium; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; strong& amp; gt; & amp; lt; img
id=& amp; quot; ID37& amp; quot; class=& amp; quot; editorInput& amp; quot;
src=& amp; quot; /portal/img/editor/radiobutton_group.png& amp; quot;
alt=& amp; quot; & amp; quot;
/& amp; gt; & amp; lt;/strong& amp; gt; & amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt;/p& amp; gt; & amp;
p; #10; & amp; lt;p& amp; gt; & amp; lt; span style=& amp; quot; font-size:
medium; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; strong& amp; gt; & amp; lt; br
/& amp; gt; & amp; lt;/strong& amp; gt; & amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt;/p& amp; gt; & amp;
p; #10; & amp; lt;p& amp; gt; & amp; lt; span style=& amp; quot; font-size:
medium; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; strong& amp; gt; LICZBA GOSPODARSTW
DOMOWYCH& amp; lt;/strong& amp; gt; & amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt;/p& amp; gt; & amp;
& amp; #10; & amp; lt;p& amp; gt; & amp; lt; span style=& amp; quot; font-size:
medium; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; strong& amp; gt; & amp; lt; span
style=& amp; quot; font-size:
medium; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; strong& amp; gt; KT& amp; amp; Oacute; RYCH& amp;
& amp; lt;/strong& amp; gt; & amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt;/strong& amp; gt; & amp; lt;/spa
n& amp; gt; & amp; lt; span style=& amp; quot; font-size:
medium; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; strong& amp; gt; & amp; lt; span
style=& amp; quot; font-size:
medium; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; strong& amp; gt;
DOTY& amp; lt;/strong& amp; gt; & amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt; span
style=& amp; quot; font-size:
medium; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; strong& amp; gt; CZY
DEKLARACJA& amp; nbsp;
-& amp; lt;/strong& amp; gt; & amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt;/strong& amp; gt; & amp; lt;
t;/span& amp; gt; & amp; lt; span style=& amp; quot; font-size:
medium; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; strong& amp; gt; & amp; lt; span
style=& amp; quot; font-size:
medium; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; strong& amp; gt; & amp; amp; nbsp; & amp; lt; img
id=& amp; quot; ID1& amp; quot; class=& amp; quot; editorInput& amp; quot;
src=& amp; quot; /portal/img/editor/input.png& amp; quot;
alt=& amp; quot; & amp; quot;
/& amp; gt; & amp; lt;/strong& amp; gt; & amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt;/strong& amp; gt;
& amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt;/p& amp; gt; & amp; #10; & amp; lt;p& amp; gt; & amp; lt;
span style=& amp; quot; font-size:
medium; & amp; quot; & amp; gt; & amp; lt; strong& amp; gt; & amp; lt; br
/& amp; gt; & amp; lt;/strong& amp; gt; & amp; lt;/span& amp; gt; & amp; lt;/p& amp; gt; & amp;
```

```
isReadOnly=&quot; false&quot;;
relevantExpr=&quot; true() &quot;; &gt; &lt; &lt; properties&gt; &lt; &lt; editBox
size=&quot; 30&quot;; validConst=&quot; string-length(.) & amp; gt; = 1&quot;;
validAlarm=&quot; Pole musi być
wypełnione&quot;; &gt; &lt; &lt; fieldType&gt; &lt; &lt; none/&gt; &lt; &lt; /fieldType&gt; &lt; &lt; va
lidation&gt; &lt; &lt; none/&gt; &lt; &lt; /validation&gt; &lt; &lt; /editBox&gt; &lt; &lt; /propertie
s&gt; &lt; &lt; behaviour/&gt; &lt; &lt; /FormField&gt; &lt; &lt; FormField
originalId=&quot; ID22&quot;;
id=&quot; wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresSkładajacego/
Powiat&quot;; typ=&quot; adr: KodPocztowyTyp&quot;; label=&quot; &quot;;
isHidden=&quot; false&quot;; isRequired=&quot; false&quot;;
isReadOnly=&quot; false&quot;;
relevantExpr=&quot; true() &quot;; &gt; &lt; &lt; properties&gt; &lt; &lt; editBox
size=&quot; 30&quot;; validConst=&quot; string-length(.) & amp; gt; = 1&quot;;
validAlarm=&quot; Pole musi być
wypełnione&quot;; &gt; &lt; &lt; fieldType&gt; &lt; &lt; none/&gt; &lt; &lt; /fieldType&gt; &lt; &lt; va
lidation&gt; &lt; &lt; none/&gt; &lt; &lt; /validation&gt; &lt; &lt; /editBox&gt; &lt; &lt; /propertie
s&gt; &lt; &lt; behaviour/&gt; &lt; &lt; /FormField&gt; &lt; &lt; FormField
originalId=&quot; ID24&quot;;
id=&quot; wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresSkładajacego/
Ulica&quot;; typ=&quot; adr: BudynekTyp&quot;; label=&quot; &quot;;
isHidden=&quot; false&quot;; isRequired=&quot; false&quot;;
isReadOnly=&quot; false&quot;;
relevantExpr=&quot; true() &quot;; &gt; &lt; &lt; properties&gt; &lt; &lt; editBox
size=&quot; 23&quot;; validConst=&quot; string-length(.) & amp; gt; = 1&quot;;
validAlarm=&quot; Pole musi być
wypełnione&quot;; &gt; &lt; &lt; fieldType&gt; &lt; &lt; none/&gt; &lt; &lt; /fieldType&gt; &lt; &lt; va
lidation&gt; &lt; &lt; none/&gt; &lt; &lt; /validation&gt; &lt; &lt; /editBox&gt; &lt; &lt; /propertie
s&gt; &lt; &lt; behaviour/&gt; &lt; &lt; /FormField&gt; &lt; &lt; FormField
originalId=&quot; ID10&quot;; id=&quot; wnio: OsobaPrywatna&quot;;
typ=&quot; &quot;; label=&quot; &quot;; isHidden=&quot; false&quot;;
isRequired=&quot; false&quot;; isReadOnly=&quot; false&quot;;
relevantExpr=&quot; contains( /wnio: Dokument/wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartos
c/wnio: RodzajPodmiotu, & amp; &quot; 2& amp; &quot; ) &quot;; &gt; &lt; &lt; properties&gt; &lt; &lt;
t; section
repeatable=&quot; false&quot;; /&gt; &lt; &lt; /properties&gt; &lt; &lt; behaviour/&gt; &lt; &lt;
/FormField&gt; &lt; &lt; FormField originalId=&quot; ID13&quot;;
id=&quot; wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/Imie&
quot;; typ=&quot; oso: ImieTyp&quot;; label=&quot; &quot;;
isHidden=&quot; false&quot;; isRequired=&quot; false&quot;;
isReadOnly=&quot; false&quot;; relevantExpr=&quot; true() &quot;;
help=&quot; Wpisz imię. &quot;; &gt; &lt; &lt; properties&gt; &lt; &lt; editBox
size=&quot; 10&quot;; editBoxInitValue=&quot; #Imie&quot;;
validConst=&quot; string-length(.) & amp; gt; = 1&quot;;
validAlarm=&quot; Pole musi być
wypełnione&quot;; &gt; &lt; &lt; fieldType&gt; &lt; &lt; none/&gt; &lt; &lt; /fieldType&gt; &lt; &lt; va
lidation&gt; &lt; &lt; none/&gt; &lt; &lt; /validation&gt; &lt; &lt; /editBox&gt; &lt; &lt; /propertie
s&gt; &lt; &lt; behaviour/&gt; &lt; &lt; /FormField&gt; &lt; &lt; FormField
originalId=&quot; ID14&quot;;
id=&quot; wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/Nazwi
sko&quot;; typ=&quot; oso: CzlonNazwiskaTyp&quot;; label=&quot; &quot;;
isHidden=&quot; false&quot;; isRequired=&quot; false&quot;;
isReadOnly=&quot; false&quot;; relevantExpr=&quot; true() &quot;;
help=&quot; Wpisz nazwisko. &quot;; &gt; &lt; &lt; properties&gt; &lt; &lt; editBox
size=&quot; 10&quot;; editBoxInitValue=&quot; #Nazwisko&quot;;
validConst=&quot; string-length(.) & amp; gt; = 1&quot;;
validAlarm=&quot; Pole musi być
wypełnione&quot;; &gt; &lt; &lt; fieldType&gt; &lt; &lt; none/&gt; &lt; &lt; /fieldType&gt; &lt; &lt; va
lidation&gt; &lt; &lt; none/&gt; &lt; &lt; /validation&gt; &lt; &lt; /editBox&gt; &lt; &lt; /propertie
s&gt; &lt; &lt; behaviour/&gt; &lt; &lt; /FormField&gt; &lt; &lt; FormField
originalId=&quot; ID15&quot;;
id=&quot; wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/Pesel
&quot;; typ=&quot; oso: PESELTyp&quot;; label=&quot; &quot;;
isHidden=&quot; false&quot;; isRequired=&quot; false&quot;;
isReadOnly=&quot; false&quot;; relevantExpr=&quot; true() &quot;;
help=&quot; Wpisz nr PESEL. &quot;; &gt; &lt; &lt; properties&gt; &lt; &lt; editBox
size=&quot; 14&quot;; editBoxInitValue=&quot; #PESEL&quot;;
validConst=&quot; matches(., '\d{11}') and ( ( ( number(substring(., 1,
```

```
1))*1+ number(substring(., 2, 1))*3+ number(substring(., 3, 1))*7+
number(substring(., 4, 1))*9+ number(substring(., 5, 1))*1+
number(substring(., 6, 1))*3+ number(substring(., 7, 1))*7+
number(substring(., 8, 1))*9+ number(substring(., 9, 1))*1+
number(substring(., 10, 1))*3+ number(substring(., 11, 1))*1 ) mod 10)=0
) &quot; validAlarm=&quot; Należy wprowadzić 11 cyfrowy numer
PESEL&quot; &gt; &lt; &lt; fieldType&gt; &lt; none/&gt; &lt; /fieldType&gt; &lt; validation&gt; &lt; none/&gt; &lt; /validation&gt; &lt; /editBox&gt; &lt; /properties&gt;
&lt; /behaviour/&gt; &lt; /FormField&gt; &lt; FormField
originalId=&quot; ID16&quot;
id=&quot; wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/Telef
on&quot; typ=&quot; &quot; label=&quot; &quot; isHidden=&quot; false&quot;
isRequired=&quot; false&quot; isReadOnly=&quot; false&quot;
relevantExpr=&quot; true() &quot; help=&quot; Wpisz telefon
kontaktowy. &quot; &gt; &lt; properties&gt; &lt; editBox size=&quot; 10&quot;
validConst=&quot; &quot;
validAlarm=&quot; &quot; &gt; &lt; fieldType&gt; &lt; none/&gt; &lt; /fieldType&gt;
&lt; validation&gt; &lt; none/&gt; &lt; /validation&gt; &lt; /editBox&gt; &lt; /pr
operties&gt; &lt; /behaviour/&gt; &lt; /FormField&gt; &lt; FormField
originalId=&quot; ID41&quot;
id=&quot; wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/Mail&
quot; typ=&quot; &quot; label=&quot; &quot; isHidden=&quot; false&quot;
isRequired=&quot; false&quot; isReadOnly=&quot; false&quot;
relevantExpr=&quot; true() &quot; help=&quot; Wpisz adres poczty
elektronicznej. &quot; &gt; &lt; properties&gt; &lt; editBox
size=&quot; 10&quot; validConst=&quot; &quot;
validAlarm=&quot; &quot; &gt; &lt; fieldType&gt; &lt; none/&gt; &lt; /fieldType&gt;
&lt; validation&gt; &lt; none/&gt; &lt; /validation&gt; &lt; /editBox&gt; &lt; /pr
operties&gt; &lt; /behaviour/&gt; &lt; /FormField&gt; &lt; formNamespaces&gt; &lt;
FormNamespace prefix=&quot; str&quot; URI=&quot;
http://crd.gov.pl/xml/schematy/struktura/2009/11/16/&quot;
schemaLocation=&quot;
http://crd.gov.pl/xml/schematy/struktura/2009/11/16/struktura.xsd&quot; /&
t; &lt; FormNamespace prefix=&quot; meta&quot; URI=&quot;
http://crd.gov.pl/xml/schematy/meta/2009/11/16/&quot;
schemaLocation=&quot;
http://crd.gov.pl/xml/schematy/meta/2009/11/16/meta.xsd&quot; /&gt; &lt; Form
Namespace prefix=&quot; inst&quot; URI=&quot;
http://crd.gov.pl/xml/schematy/instytucja/2009/11/16/&quot;
schemaLocation=&quot;
http://crd.gov.pl/xml/schematy/instytucja/2009/11/16/instytucja.xsd&quot; /
&gt; &lt; FormNamespace prefix=&quot; adr&quot; URI=&quot;
http://crd.gov.pl/xml/schematy/adres/2009/11/09/&quot;
schemaLocation=&quot;
http://crd.gov.pl/xml/schematy/adres/2009/11/09/adres.xsd&quot; /&gt; &lt; Fo
rmNamespace prefix=&quot; oso&quot; URI=&quot;
http://crd.gov.pl/xml/schematy/osoba/2009/11/16/&quot;
schemaLocation=&quot;
http://crd.gov.pl/xml/schematy/osoba/2009/11/16/osoba.xsd&quot; /&gt; &lt; Fo
rmNamespace prefix=&quot; ds&quot; URI=&quot;
http://www.w3.org/2000/09/xmlsig#&quot; schemaLocation=&quot;
http://www.w3.org/TR/xmlsig-core/xmlsig-core-schema.xsd&quot; /&gt; &lt; Fo
rmNamespace prefix=&quot; xsd&quot; URI=&quot; &quot;
schemaLocation=&quot; &quot; /&gt; &lt; /formNamespaces&gt; &lt; wyroznik
nazwa=&quot; Deklaracja o wysokości opłat za gospodarowanie odpadami
komunalnymi&quot; rodzaj=&quot; deklaracja&quot; podstawa=&quot; Ustawa z
dnia 13.09.1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach&quot;
idPodstawy=&quot; Dz. U. z 2013 r., poz 1399&quot;
waznosc=&quot; 2014-06-12&quot; opis=&quot; Wzór dokumentu elektronicznego
Deklaracja o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami
komunalnymi&quot; waznoscOd=&quot; &quot; waznoscDo=&quot; &quot;
kategoria=&quot; &quot; rodzajKategorii=&quot; &quot; dostep=&quot; &quot;
uwagi=&quot; &quot; nazwaInstytucji=&quot; &quot; NIP=&quot; &quot;
KRS=&quot; &quot; ulica=&quot; &quot; budynek=&quot; &quot;
lokal=&quot; &quot; kodPocztowy=&quot; &quot; miejscowosc=&quot; &quot;
wojewodztwo=&quot; &quot; kraj=&quot; &quot; /&gt; &lt; /FormDef&gt; " property
="markUrl"&gt;
http://epuap.gov.pl/FeResourceServlet/wzor_lokalny/zabki/DeklaracjaSmieci/
```

```
</meta>
<meta property="adresSkrytki"/>/zabki/ZagPrzestrzenie</meta>
<xf:model>
  <xf:bind constraint="string-length(.) &gt;= 1" id="ID25" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:AdresSkładowego/Miej
    scowosc" relevant="true()"/>
  <xf:bind id="ID29" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:RodzajDeklaracji/Pierw
    szy" relevant="true()"/>
  <xf:bind id="ID30" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:RodzajDeklaracji/Kolej
    ny" relevant="true()"/>
  <xf:bind constraint="string-length(.) &gt;= 1" id="ID26" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:AdresSkładowego/Kod"
    relevant="true()"/>
  <xf:bind id="ID23" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:InformacjeSzczegolowe/
    DataObowiazywania" relevant="true()"/>
  <xf:bind id="ID18" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:AdresNieruchomosci/Jed
    norodzinnna" relevant="true()"/>
  <xf:bind id="ID20" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:AdresNieruchomosci/Wie
    lorodzinnna" relevant="true()"/>
  <xf:bind id="ID1" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:InformacjeSzczegolowe/
    LiczbaGosp" relevant="true()"/>
  <xf:bind id="ID39" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:InformacjeSzczegolowe/
    Oplata" relevant="true()"/>
  <xf:bind id="ID37" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:InformacjeSzczegolowe/
    Rodzaj_segregacji" relevant="true()"/>
  <xf:bind calculate="substring(now(),1,10)" id="ID40" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:InformacjeSzczegolowe/
    DataSkładania" relevant="true()"/>
  <xf:bind constraint="string-length(.) &gt;= 1" id="ID31" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:AdresNieruchomosci/Uli
    ca" relevant="true()"/>
  <xf:bind constraint="string-length(.) &gt;= 1" id="ID34" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:AdresNieruchomosci/NrD
    omu" relevant="true()"/>
  <xf:bind id="ID35" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:AdresNieruchomosci/Nr_
    lokalu" relevant="true()"/>
  <xf:bind id="ID8" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:Wnioskodawca/RodzajPod
    miotu" relevant="true()"/>
  <xf:bind id="ID9" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:Firma" relevant=
    "contains(/wnio:Dokument/wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:RodzajP
    odmiotu,'&quot;l&quot;')>
  <xf:bind constraint="string-length(.) &gt;= 1" id="ID11" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:Wnioskodawca/Nazwa
    Instytucji" relevant="true()"/>
  <xf:bind constraint="matches(.,'\d{10}') and (((
    number(substring(., 1, 1))*6+ number(substring(., 2, 1))*5+
    number(substring(., 3, 1))*7+ number(substring(., 4, 1))*2+
    number(substring(., 5, 1))*3+ number(substring(., 6, 1))*4+
    number(substring(., 7, 1))*5+ number(substring(., 8, 1))*6+
    number(substring(., 9, 1))*7 ) mod 11)=number(substring(., 10,
    1)) )" id="ID12" nodeset=
    "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:Wnioskodawca/NIP"
    relevant="true()"/>
</xf:bind>
<xf:bind constraint="string-length(.) &gt;= 1" id="ID17" nodeset=
  "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wnio:AdresSkładowego/Kraj"
  relevant="true()"/>

```

```
<xf:bind constraint="string-length(.) &gt;= 1" id="ID27" nodeset=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresSkładajacego/NrBu
dynku" relevant="true()"/>
<xf:bind id="ID28" nodeset=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresSkładajacego/Nr_L
okalu" relevant="true()"/>
<xf:bind constraint="string-length(.) &gt;= 1" id="ID19" nodeset=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresSkładajacego/Woje
wodztwo" relevant="true()"/>
<xf:bind constraint="string-length(.) &gt;= 1" id="ID21" nodeset=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresSkładajacego/Gmin
a" relevant="true()"/>
<xf:bind constraint="string-length(.) &gt;= 1" id="ID22" nodeset=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresSkładajacego/Powi
at" relevant="true()"/>
<xf:bind constraint="string-length(.) &gt;= 1" id="ID24" nodeset=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresSkładajacego/Ulic
a" relevant="true()"/>
<xf:bind id="ID10" nodeset="wnio: OsobaPrywatna" relevant=
"contains(/wnio: Dokument/wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: RodzajP
odmiotu, &quot;2&quot;)">
  <xf:bind constraint="string-length(.) &gt;= 1" id="ID13" nodeset=
  "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/Imie"
  relevant="true()"/>
  <xf:bind constraint="string-length(.) &gt;= 1" id="ID14" nodeset=
  "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/Nazwi
  sko" relevant="true()"/>
  <xf:bind constraint="matches(.,'\d{11}') and ( ((
  number(substring(., 1, 1))*1+ number(substring(., 2, 1))*3+
  number(substring(., 3, 1))*7+ number(substring(., 4, 1))*9+
  number(substring(., 5, 1))*1+ number(substring(., 6, 1))*3+
  number(substring(., 7, 1))*7+ number(substring(., 8, 1))*9+
  number(substring(., 9, 1))*1+ number(substring(., 10, 1))*3+
  number(substring(., 11, 1))*1 ) mod 10)=0 )" id="ID15" nodeset=
  "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/Pesel
  " relevant="true()"/>
</xf:bind>
<xf:bind id="ID16" nodeset=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/Telefon"
relevant="true()"/>
<xf:bind id="ID41" nodeset=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/Mail"
relevant="true()"/>
<xf:submission action="{submission}" id="submitId" method="post"/>
<xf:instance id="main" xmlns="">
  <wnio: Dokument>
    <wnio: TrescDokumentu>
      <wnio: Wartosc>
        <wnio: skl>
          <wnio: AdresSkładajacego>
            <Miejscowosc/>
            <Kod/>
            <Kraj>POLSKA</Kraj>
            <NrBudyunku/>
            <Nr_Lokalu/>
            <Wojewodztwo/>
            <Gmina/>
            <Powiat/>
            <Ulica/>
          </wnio: AdresSkładajacego>
          <wnio: RodzajDeklaracji>
            <Pierwszy/>
            <Kolejny/>
          </wnio: RodzajDeklaracji>
          <wnio: InformacjeSzczegolowe>
            <DataObowiazywania/>
            <LiczbaGosp/>
            <Oplata/>
```

```

        <Rodzaj_segregacji>1</Rodzaj_segregacji>
        <DataSkładania/>
    </wnio: InformacjeSzczegolowe>
    <wnio: AdresNieruchomosci>
        <Jednorodzinna/>
        <Wielorodzinna/>
        <Ulica/>
        <NrDomu/>
        <Nr_lokalu/>
    </wnio: AdresNieruchomosci>
    <wnio: Wnioskodawca>
        <RodzajPodmiotu>1</RodzajPodmiotu>
        <Telefon/>
        <Mail/>
    </wnio: Wnioskodawca>
</wnio: skl>
<wnio: Firma>
    <wnio: TrescDokumentu>
        <wnio: Wartosc>
            <wnio: skl>
                <wnio: Wnioskodawca>
                    <NazwaInstytucji>#NazwaInst
                </NazwaInstytucji>
                    <NIP>#NIPInst</NIP>
                </wnio: Wnioskodawca>
            </wnio: skl>
        </wnio: Wartosc>
    </wnio: TrescDokumentu>
</wnio: Firma>
</wnio: Wartosc>
</wnio: TrescDokumentu>
<wnio: OsobaPrywatna>
    <wnio: TrescDokumentu>
        <wnio: Wartosc>
            <wnio: skl>
                <wnio: Wnioskodawca>
                    <Imie>#Imie</Imie>
                    <Nazwisko>#Nazwisko</Nazwisko>
                    <Pesel>#PESEL</Pesel>
                </wnio: Wnioskodawca>
            </wnio: skl>
        </wnio: Wartosc>
    </wnio: TrescDokumentu>
</wnio: OsobaPrywatna>
</wnio: Dokument>
</xf: instance>
<xf: instance id="kopia_main" xmlns="">
    <wnio: Dokument>
        <wnio: TrescDokumentu>
            <wnio: Wartosc>
                <wnio: skl>
                    <wnio: AdresSkładajacego>
                        <Miejscowosc/>
                        <Kod/>
                        <Kraj>POLSKA</Kraj>
                        <NrBudyunku/>
                        <Nr_Lokalu/>
                        <Wojewodztwo/>
                        <Gmina/>
                        <Powiat/>
                        <Ulica/>
                    </wnio: AdresSkładajacego>
                    <wnio: RodzajDeklaracji>
                        <Pierwszy/>
                        <Kolejny/>
                    </wnio: RodzajDeklaracji>
                    <wnio: InformacjeSzczegolowe>
                        <DataObowiazywania/>

```

```

        <LiczbaGosp/>
        <Oplata/>
        <Rodzaj_segregacji>1</Rodzaj_segregacji>
        <DataSkładania/>
    </wnio: InformacjeSzczegolowe>
    <wnio: AdresNieruchomosci>
        <Jednorodzinna/>
        <Wielorodzinnna/>
        <Ulica/>
        <NrDomu/>
        <Nr_lokalu/>
    </wnio: AdresNieruchomosci>
    <wnio: Wnioskodawca>
        <RodzajPodmiotu>1</RodzajPodmiotu>
        <Telefon/>
        <Mail/>
    </wnio: Wnioskodawca>
</wnio: skl>
<wnio: Firma>
    <wnio: TrescDokumentu>
        <wnio: Wartosc>
            <wnio: skl>
                <wnio: Wnioskodawca>
                    <NazwaInstytucji>#NazwaInst
                    </NazwaInstytucji>
                    <NIP>#NIPInst</NIP>
                </wnio: Wnioskodawca>
            </wnio: skl>
        </wnio: Wartosc>
    </wnio: TrescDokumentu>
</wnio: Firma>
</wnio: Wartosc>
</wnio: TrescDokumentu>
<wnio: OsobaPrywatna>
    <wnio: TrescDokumentu>
        <wnio: Wartosc>
            <wnio: skl>
                <wnio: Wnioskodawca>
                    <Imie>#Imie</Imie>
                    <Nazwisko>#Nazwisko</Nazwisko>
                    <Pesel>#PESEL</Pesel>
                </wnio: Wnioskodawca>
            </wnio: skl>
        </wnio: Wartosc>
    </wnio: TrescDokumentu>
</wnio: OsobaPrywatna>
</wnio: Dokument>
</xf: instance>
<xf: instance id="etykiety_ID8" xmlns="">
    <sek>
        <etykiety_ref>
            <opt>
                <item>NAZWA PEŁNA, NIP*</item>
                <value>1</value>
            </opt>
            <opt>
                <item>IMIĘ I NAZWISKO, PESEL**</item>
                <value>2</value>
            </opt>
        </etykiety_ref>
    </sek>
</xf: instance>
<xf: instance id="kopia_etykiety_ID8" xmlns="">
    <sek>
        <etykiety_ref>
            <opt>
                <item>NAZWA PEŁNA, NIP*</item>
                <value>1</value>
            </opt>
        </etykiety_ref>
    </sek>

```

```
        </opt>
      </opt>
      <item>IMIE I NAZWISKO, PESEL**</item>
      <value>2</value>
    </opt>
  </etykiety_ref>
</sek>
</xf:instance>
<xf:instance id="empty_instance_for_WOJ" xmlns="">
  <empty_instance_for_WOJ>
    <elem> </elem>
  </empty_instance_for_WOJ>
</xf:instance>
<xf:instance id="kopia_empty_instance_for_WOJ" xmlns="">
  <empty_instance_for_WOJ>
    <elem> </elem>
  </empty_instance_for_WOJ>
</xf:instance>
<xf:instance id="etykiety_ID37" xmlns="">
  <sek>
    <etykiety_ref>
      <opt>
        <item>odpady zbierane i odbierane w sposób selektywny
        </item>
        <value>1</value>
      </opt>
      <opt>
        <item>odpady zbierane i odbierane w sposób
        nieselektywny</item>
        <value>2</value>
      </opt>
    </etykiety_ref>
  </sek>
</xf:instance>
<xf:instance id="kopia_etykiety_ID37" xmlns="">
  <sek>
    <etykiety_ref>
      <opt>
        <item>odpady zbierane i odbierane w sposób selektywny
        </item>
        <value>1</value>
      </opt>
      <opt>
        <item>odpady zbierane i odbierane w sposób
        nieselektywny</item>
        <value>2</value>
      </opt>
    </etykiety_ref>
  </sek>
</xf:instance>
<xf:instance id="for_dict" xmlns="">
  <etykiety_ref/>
</xf:instance>
<xf:instance id="kopia_for_dict" xmlns="">
  <etykiety_ref/>
</xf:instance>
<xf:instance id="for_submit" xmlns="">
  <for_submit>
    <elem> </elem>
  </for_submit>
</xf:instance>
<xf:instance id="kopia_for_submit" xmlns="">
  <for_submit>
    <elem> </elem>
  </for_submit>
</xf:instance>
<xf:action ev:event="xforms-ready">
  <xf:action while=
```

```

" count(instance(' main' )/wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/
wnio: InformacjeSzczegolowe/Rodzaj_segregacji) &gt;
count(instance(' etykiety_ID37' )/etykiety_ref)">
  <xf:insert at="1" context="instance(' etykiety_ID37' )"
  ev: event="DOMActivate" nodeset="etykiety_ref" origin=
  "instance(' kopia_etykiety_ID37' )/etykiety_ref" position=
  "after"/>
</xf:action>
<xf:action while=
" count(instance(' main' )/wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/
wnio: Wnioskodawca/RodzajPodmiotu) &gt;
count(instance(' etykiety_ID8' )/etykiety_ref)">
  <xf:insert at="1" context="instance(' etykiety_ID8' )" ev: event
  ="DOMActivate" nodeset="etykiety_ref" origin=
  "instance(' kopia_etykiety_ID8' )/etykiety_ref" position=
  "after"/>
</xf:action>
<xf:action if=
"exists(instance(' kopia_main' )/wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wn
io: Firma)">
  <xf:action while=
  "(count(instance(' main' )/wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc[ coun
t(wnio: Firma) = 0]) &gt; 0)">
    <xf:insert at=
    "count(instance(' kopia_main' )/wnio: TrescDokumentu/wnio: War
tosc/wnio: Firma/preceding-sibling: *)" context=
    "instance(' main' )/wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc[ count( w
nio: Firma) = 0][ position()=1]" nodeset="*" origin=
    "instance(' kopia_main' )/wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/w
nio: Firma" position="after"/>
  </xf:action>
</xf:action>
<xf:action if="exists(instance(' kopia_main' )/wnio: OsobaPrywatna)">
  <xf:action while=
  "(count(instance(' main' ))[ count(wnio: OsobaPrywatna) = 0])
&gt; 0)">
    <xf:insert at=
    "count(instance(' kopia_main' )/wnio: OsobaPrywatna/preceding
-sibling: *)" context=
    "instance(' main' ) [ count(wnio: OsobaPrywatna) =
0][ position()=1]" nodeset="*" origin=
    "instance(' kopia_main' )/wnio: OsobaPrywatna" position=
    "after"/>
  </xf:action>
</xf:action>
</xf:action>
<xf:action ev: event="xforms-refresh">
  <xxforms:script>appendBr();</xxforms:script>
</xf:action>
</xf: model>
</head>
<body>
  <p style="text-align: center;"> <span style="font-size: large;
font-family: arial, helvetica, sans-serif;"> DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY
<br/>ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI</span>
</p>
  <table border="1" cellpadding="2" cellspacing="0" frame="box" style=
"width: 100%; height: 150px; border-color: #000000; border-width: 1px;
border-style: solid;">
    <tbody>
      <tr>
        <td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
          <span style="font-size: small; font-family:
arial, helvetica, sans-serif;">Podstawa prawna:</span>
        </td>
        <td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;"> Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o

```

```

utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2013 r.,
poz. 1399 z późn. zm.)</td>
</tr>
<tr>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
<span style="font-size: small; font-family:
arial, helvetica, sans-serif;">Składający:</span>
</td>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
<p>
<span style="font-family: Arial, sans-serif;">
<span style="font-size: small;">Właściciele
nieruchomości znajdujących się w granicach
administracyjnych Miasta Ząbki,<br/>przez
których należy rozumieć także współwłaścicieli,
użytkowników wieczystych oraz<br/>jednostki
organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości
w zarządzie lub użytkowaniu,<br/>a także inne
podmioty władające nieruchomością.</span>
</span>
</p>
</td>
</tr>
<tr>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
<span style="font-size: small; font-family:
arial, helvetica, sans-serif;">Termin składania:</span>
</td>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">Właściciel nieruchomości jest obowiązany
złożyć deklarację o wysokości opłaty za<br/>gospodarowanie
odpadami komunalnymi w terminie 14 dni od dnia zamieszkania
na danej<br/>nieruchomości pierwszego mieszkańca lub
powstania na danej nieruchomości odpadów<br/>komunalnych. W
przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia
wysokości należnej<br/>opłaty za gospodarowanie odpadami
komunalnymi właściciel nieruchomości jest obowiązany<br/>
złożyć, nową deklarację w terminie 14 dni od dnia
nastąpienia zmiany.</td>
</tr>
<tr>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
<span style="font-size: small; font-family:
arial, helvetica, sans-serif;">Miejsce składania:</span>
</td>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">Urząd Miasta Ząbki ulica Wojska
Polskiego 10, 05-091 Ząbki</td>
</tr>
</tbody>
</table>
<p style="text-align: left;"> </p>
<p align="left" style="margin-bottom: 0cm;">
<span style="font-family: Arial, sans-serif;">DEKLARACJE NALEŻY
WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DUŻYMI LITERAMI</span>
</p>
<table border="1" cellpadding="2" cellspacing="0" frame="box" style=
"width: 100%; height: 150px; border-color: #000000; border-width: 1px;
border-style: solid;">
<tbody>
<tr>
<td style="border-color: #000000; width: 60%; border-style:
solid; border-width: 1px;">
<p align="right" style="margin-bottom: 0cm;">

```

```

        <span style="font-family: Arial,sans-serif;">
        <span style="font-size: small;">DEKLARACJA
        SKŁADANA<br/> PO RAZ PIERWSZY</span>
        </span>
    </p>
    <p align="right" style="margin-bottom 0cm;">
        <span style="font-family: Arial,sans-serif;">
        <span style="font-size: small;">
        <br/>
        </span>
        </span>
    </p>
</td>
<td style="width: 7%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;"> <xf:input _bind="ID29" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: RodzajDeklarac
ji/Pierwszy" xxforms:size="10">
    <xf:label>
    <span/>
    </xf:label>
</xf:input>
</td>
<td rowspan="2" style="border-color: #050405; border-style:
solid; border-width: 1px;">
    <p align="justify" style="text-align: left;">
        <span style="font-family: Arial,sans-serif;">
        <span style="font-size: small;">
        <span style="font-size: small;">-
        ODPOWIEDNIE ZANZNACZYĆ ZNAKIEM</span>
        <span style="font-size: medium;">X</span>
        </span>
        </span>
    </p>
</td>
</tr>
<tr>
<td style="border-color: #000000; width: 60%; border-style:
solid; border-width: 1px;">
    <p align="right" style="margin-left: 0.08cm;
margin-right: 0.05cm; margin-bottom: 0cm; widows: 0;
orphans: 0;">
        <span style="font-family: Arial,sans-serif;">
        <span style="font-size: small;">NOWA DEKLARACJA
        <br/>- składana w związku ze zmianą danych
        będących podstawą ustalenia wysokości należnej
        opłaty</span>
        </span>
    </p>
</td>
<td style="width: 7%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
    <xf:input _bind="ID30" ref=
    "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: RodzajDekl
    aracji/Kolejny" xxforms:size="10">
        <xf:label>
        <span/>
        </xf:label>
    </xf:input> </td>
</tr>
</tbody>
</table>
<p style="text-align: left;"> </p>
<p align="left" style="margin-bottom 0cm;">
    <span style="font-family: Arial,sans-serif;">DEKLARACJĘ NALEŻY
    WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE, DUŻYMI LITERAMI<br/>
    </span>
</p>
<table align="left" border="1" cellpadding="2" cellspacing="0" frame=

```

```
"box" style="width: 100%; height: 275px; border-color: #000000;
border-width: 1px; border-style: solid;"/>
<tbody>
  <tr>
    <td colspan="2" style="border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;"/>
      <p>
        <span style="font-size: medium;">
          <strong>DANE IDENTYFIKACYJNE</strong>
        </span>
      </p>
    </td>
  </tr>
  <tr>
    <td colspan="2" style="border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;"/>
      <p>
        <xf:select1 _bind="ID8" appearance="minimal" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wniosk
odawca/RodzajPodmiotu">
          <xf:label>
            <span/>
          </xf:label>
          <xf:itemset nodeset=
"instance('etykiety_ID8')/etykiety_ref/opt">
            <xf:label ref="item"/>
            <xf:value ref="value"/>
          </xf:itemset>
          <extension/>
        </xf:select1>
      </p>
      <xf:group _bind="ID9" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: Firma" style=
"width: 100%;"> <xf:input _bind="ID11" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/NazwaInstytucji" xxforms:size="60">
        <xf:label>
          <span/>
        </xf:label>
        <xf:help>NAZWA PEŁNA</xf:help>
        <xf:alert>Pole musi być wypełnione</xf:alert>
      </xf:input> <xf:input _bind="ID12" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/NIP" xxforms:size="15">
        <xf:label>
          <span/>
        </xf:label>
        <xf:help>NIP</xf:help>
        <xf:alert>Należy wprowadzić poprawny numer NIP
        </xf:alert>
      </xf:input>
    </xf:group>
      <xf:group _bind="ID10" ref="wnio: OsobaPrywatna" style=
"width: 100%;"> <xf:input _bind="ID13" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/Imie" xxforms:size="10">
        <xf:label>
          <span/>
        </xf:label>
        <xf:help>Wpisz imię.</xf:help>
        <xf:alert>Pole musi być wypełnione</xf:alert>
      </xf:input> <xf:input _bind="ID14" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/Nazwisko" xxforms:size="10">
        <xf:label>
          <span/>
        </xf:label>
        <xf:help>Wpisz nazwisko.</xf:help>
      </xf:input>
    </xf:group>
  </td>
  </tr>
</tbody>
</table>
```

```

        <xf:alert>Pole musi być wypełnione</xf:alert>
    </xf:input> <xf:input _bind="ID15" ref=
    "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wniosk
    odawca/Pesel" xxforms:size="14">
        <xf:label>
            <span/>
        </xf:label>
        <xf:help>Wpisz nr PESEL </xf:help>
        <xf:alert>Należy wprowadzić 11 cyfrowy numer
        PESEL</xf:alert>
    </xf:input>
</xf:group>
</td>
</tr>
<tr>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
    <p align="right">
        <span style="font-family: Arial,sans-serif;">TELEFON
        KONTAKTOWY<br/>
        <span style="font-size: small;">
            <span style="font-size: small;">(wypełnienie
            nieobowiązkowe) </span>
        </span>
    </p>
</td>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;"> <xf:input _bind="ID16" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/T
elefon" xxforms:size="10">
    <xf:label>
        <span/>
    </xf:label>
    <xf:help>Wpisz telefon kontaktowy.</xf:help>
</xf:input>
</td>
</tr>
<tr>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
    <p align="right"> <span style="font-family:
    Arial,sans-serif;">
        <span style="font-size: small;">ADRES POCZTY
        ELEKTRONICZNEJ<br/>
        <span style="font-size: small;">(wypełnienie
        nieobowiązkowe) </span>
    </span>
    </p>
</td>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;"> <xf:input _bind="ID41" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Wnioskodawca/M
ail" xxforms:size="10">
    <xf:label>
        <span/>
    </xf:label>
    <xf:help>Wpisz adres poczty elektronicznej.</xf:help>
</xf:input>
</td>
</tr>
</tbody>
</table>
<p> </p>
<table border="0" cellpadding="2" cellspacing="0" style="width: 100%;
height: 150px; border-color: #000000; border-width: 0px; border-style:
solid;">

```

```
<tbody>
  <tr>
    <td colspan="3" style="border-color: #000000; border-style:
      solid; border-width: 1px;">
      <span style="font-size: medium;">
        <strong>ADRES/SIEDZIBA SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJE<br/>
        </strong>
      </span>
    </td>
  </tr>
  <tr align="center" valign="middle">
    <td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
      solid; border-width: 1px; text-align: left;">
      <p>KRAJ: </p>
      <p>
        <xf:input _bind="ID17" ref=
          "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresS
          kładajacego/Kraj" xxforms:size="30">
          <xf:label>
            <span/>
          </xf:label>
          <xf:alert>Pole musi być wypełnione</xf:alert>
        </xf:input>
      </p>
    </td>
    <td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
      solid; border-width: 1px; text-align: left;">
      <p>WOJEWÓDZTWO: </p>
      <p>
        <xf:input _bind="ID19" ref=
          "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresS
          kładajacego/Wojewodztwo" xxforms:size="30">
          <xf:label>
            <span/>
          </xf:label>
          <xf:alert>Pole musi być wypełnione</xf:alert>
        </xf:input>
      </p>
    </td>
    <td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
      solid; border-width: 1px; text-align: left;">
      <p>POWIAT: </p>
      <p>
        <xf:input _bind="ID22" ref=
          "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresS
          kładajacego/Powiat" xxforms:size="30">
          <xf:label>
            <span/>
          </xf:label>
          <xf:alert>Pole musi być wypełnione</xf:alert>
        </xf:input>
      </p>
    </td>
  </tr>
  <tr align="center" valign="middle">
    <td rowspan="2" style="width: 33%; border-color: #000000;
      border-style: solid; border-width: 1px; text-align: left;">
      <p>GMINA: </p>
      <p>
        <xf:input _bind="ID21" ref=
          "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresS
          kładajacego/Gmina" xxforms:size="30">
          <xf:label>
            <span/>
          </xf:label>
          <xf:alert>Pole musi być wypełnione</xf:alert>
        </xf:input>
      </p>
    </td>
  </tr>
```

```
</td>
<td rowspan="2" style="width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px; text-align: left;">
  <p>ULICA: </p>
  <p>
    <xf:input _bind="ID24" ref=
      "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresS
      kładajacego/Ulica" xxforms: size="23">
      <xf:label>
        <span/>
      </xf:label>
      <xf:alert>Pole musi być wypełnione</xf:alert>
    </xf:input>
  </p> </td>
<td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px; text-align: left;"> NR BUDYNKU
<xf:input _bind="ID27" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresSkładajac
ego/NrBudynku" xxforms: size="10">
  <xf:label>
    <span/>
  </xf:label>
  <xf:alert>Pole musi być wypełnione</xf:alert>
</xf:input>
</td>
</tr>
<tr align="center" valign="middle">
<td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px; text-align: left;"> NR LOKALU
<xf:input _bind="ID28" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresSkładajac
ego/Nr_Lokalu" xxforms: size="10">
  <xf:label>
    <span/>
  </xf:label>
</xf:input>
</td>
</tr>
<tr align="center" valign="middle">
<td rowspan="4" style="width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px; text-align: left;">
  <p>MI EJSCOWOSC: </p>
  <p>
    <xf:input _bind="ID25" ref=
      "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresS
      kładajacego/Miejscowosc" xxforms: size="10">
      <xf:label>
        <span/>
      </xf:label>
      <xf:alert>Pole musi być wypełnione</xf:alert>
    </xf:input>
  </p>
</td>
<td rowspan="4" style="width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px; text-align: left;">
  <p>KOD POCZTOWY: </p>
  <p>
    <xf:input _bind="ID26" ref=
      "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresS
      kładajacego/Kod" xxforms: size="10">
      <xf:label>
        <span/>
      </xf:label>
      <xf:alert>Pole musi być wypełnione</xf:alert>
    </xf:input>
  </p>
</td>
<td rowspan="4" style="width: 33%; border-style: solid;
```

```
border-width: 1px; text-align: left; border-color: #ffffff;";
    <p> </p>
  </td>
</tr>
</tbody>
</table>
<p> </p>
<table border="1" cellpadding="2" cellspacing="0" frame="box" style=
"border-color: #000000; border-width: 1px; border-style: solid; width:
100%; height: 245px;">
  <tbody>
    <tr>
      <td colspan="4" style="border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
        <p>
          <span style="font-size: medium;">
            <strong>ADRES NIERUCHOMOŚCI</strong>
            <br/>(należy podać adres nieruchomości, z której
            będą odbierane odpady komunalne)</span>
          </p>
        </td>
      </tr>
      <tr>
        <td rowspan="2" style="width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px; text-align: center;">
          <span style="font-size: large;">ZĄBKI</span>
        </td>
        <td colspan="2" rowspan="2" style="width: 33%; border-color:
#000000; border-style: solid; border-width: 1px;">
          <p>ULICA</p>
          <p>
            <xf:input _bind="ID31" ref=
            "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresN
            ieruchomosci/Ulica" xxforms: size="30">
              <xf:label>
                <span/>
              </xf:label>
              <xf:alert>Pole musi być wypełnione</xf: alert>
            </xf:input>
          </p>
        </td>
        <td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
          <p>NR DOMU<xf:input _bind="ID34" ref=
            "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresNieru
            chomosci/NrDomu" xxforms: size="23">
              <xf:label>
                <span/>
              </xf:label>
              <xf:alert>Pole musi być wypełnione</xf: alert>
            </xf:input>
          </p>
        </td>
      </tr>
      <tr>
        <td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
          <p>NR LOKALU <xf:input _bind="ID35" ref=
            "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresNieru
            chomosci/Nr_lokalu" xxforms: size="22">
              <xf:label>
                <span/>
              </xf:label>
            </xf:input>
          </p>
        </td>
      </tr>
    </tbody>
  </table>
```

```

<td rowspan="2" style="width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px; text-align: center;">
RODZAJ ZABUDOWY</td>
<td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
<p>JEDNORODZINNA</p>
</td>
<td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
<p> <xf:input _bind="ID18" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresNieru
chomosci/Jednorodzinna" xxforms:size="10">
<xf:label>
<span/>
</xf:label>
</xf:input>
</p>
</td>
<td rowspan="2" style="width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px;"> - ODPOWIEDNIE
ZAZACZYĆ ZNAKIEM X</td>
</tr>
<tr>
<td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">WIELORODZINNA</td>
<td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;"> <xf:input _bind="ID20" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: AdresNieruchom
osci/Wielorodzinna" xxforms:size="10">
<xf:label>
<span/>
</xf:label>
</xf:input>
</td>
</tr>
</tbody>
</table>
<p> </p>
<p align="left" style="margin-bottom 0cm; font-style: normal;">
<span style="font-family: Arial, sans-serif;">
<strong>SPOSÓB ZBIERANIA I ODBIERANIA ODPADÓW</strong>
</span>
<span style="font-family: Arial, sans-serif;">
<br/>(odpowiednie zaznaczyć znakiem</span>
<span style="font-family: Arial, sans-serif;">
<span style="font-weight: normal;">X</span>
</span>
<span style="font-family: Arial, sans-serif;">
<strong>, </strong>
</span>
<span style="font-family: Arial, sans-serif;">należy wybrać jedną
możliwość</span>
</p>
<p>
<span style="font-size: medium;">
<strong>
<xf:select1 _bind="ID37" appearance="full" class=
"selectVertical" ref=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: InformacjeSzcz
egolowe/Rodzaj_segregacji">
<xf:label>
<span style="float: left; clear: both;">
</xf:label>
<xf:itemset nodeset=
"instance('etykiety_ID37')/etykiety_ref/opt">
<xf:label ref="item"/>
<xf:value ref="value"/>
</xf:itemset>

```

```
        </xf:select1>
      </strong>
    </span>
  </p>
  <p>
    <span style="font-size: medium;">
      <strong>
        <br/>
      </strong>
    </span>
  </p>
  <p>
    <span style="font-size: medium;">
      <strong>LICZBA GOSPODARSTW DOMOWYCH</strong>
    </span>
  </p>
  <p>
    <span style="font-size: medium;">
      <strong>
        <span style="font-size: medium;">
          <strong>KTÓRYCH</strong>
        </span>
      </strong>
    </span>
    <span style="font-size: medium;">
      <strong>
        <span style="font-size: medium;">
          <strong>DOTY</strong>
        </span>
        <span style="font-size: medium;">
          <strong>CZY DEKLARACJA -</strong>
        </span>
      </strong>
    </span>
    <span style="font-size: medium;">
      <strong>
        <span style="font-size: medium;">
          <strong><xf:input _bind="ID1" ref=
            "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Informacje
            Szczegolowe/LiczbaGosp" xxforms: size="10" >
            <xf:label>
              <span/>
            </xf:label>
          </strong>
        </span>
      </strong>
    </span>
  </p>
  <p>
    <span style="font-size: medium;">
      <strong>
        <br/>
      </strong>
    </span>
  </p>
  <p align="left" style="margin-left: -0.26cm; margin-right: -0.58cm;
margin-top: 0.1cm; margin-bottom 0.1cm; font-style: normal;
line-height: 100%;">
    <span style="font-size: medium;">
      <strong>WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ OPŁATY</strong>
      <xf:input _bind="ID39" ref=
        "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: InformacjeSzczegol
        owe/Oplata" xxforms: size="10">
        <xf:label>
          <span/>
        </xf:label>
      </xf:input> zł. </span>
```

```

    <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
      <span style="font-size: small;">
        <br/>(liczona jako iloczyn liczby gospodarstw domowych,<br/>
          których dotyczy deklaracja oraz stawki opłaty)</span>
      </span>
    </p>
  </p>
  <p align="left" style="margin-left: -0.26cm; margin-right: -0.58cm;
margin-top: 0.1cm; margin-bottom 0.1cm; font-style: normal;
line-height: 100%;">
    <span style="font-family: Arial, sans-serif; font-size: medium;">
      <strong>DATA</strong>
      <span style="font-weight: normal;">(miesiąc i rok)</span>
      <strong>POWSTANIA OBOWIĄZKU PONOSZENIA</strong>
    </span>
  </p>
  <p align="left" style="margin-left: -0.26cm; margin-right: -0.58cm;
margin-top: 0.1cm; margin-bottom 0.1cm; font-style: normal;
line-height: 100%;">
    <span style="font-family: Arial, sans-serif; font-size: medium;">
      <strong>OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI </strong>
      <span style="font-weight: normal;">
        <xf:input _bind="ID23" ref=
          "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: InformacjeSzcz
          egolowe/DataObwiazywania" xxforms: size="10">
          <xf:label>
            <span/>
          </xf:label>
        </xf:input>
        <br/>
      </span>
    </span>
  </p>
  <table border="3" cellpadding="0" cellspacing="1" style="width: 100%;">
    <tbody>
      <tr>
        <td style="text-align: justify;">
          <p align="justify" style="margin-bottom: 0cm;
font-weight: normal;">
            <span style="font-size: small;">
              <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
                <span style="text-decoration: underline;">
                  Pouczenie</span>
                </span>
                <span style="font-family: Arial, sans-serif;">:
                </span>
              </span>
            </p>
            <p align="left" style="margin-bottom: 0cm; font-weight:
normal;">
              <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
                <span style="font-size: small;">Deklaracja
                stanowi podstawę do wystawienia tytułu
                wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy<br/> z
                dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu w
                administracji (Dz. U. z 2016 r. poz. 599z późn.
                zm ).</span>
              </span>
            </p>
            <p align="justify" style="margin-top: 0.2cm;
margin-bottom 0cm; font-weight: normal;">
              <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
                <span style="font-size: small;">
                  <span style="text-decoration: underline;">
                    Objasnienia</span></span>: </span>
              </span>
            </p>
          </td>
        </tr>
      </tbody>
    </table>
  </ul>

```

```
<li>
  <p align="justify" style="margin-right: 0.4cm;
margin-bottom: 0cm; widows: 0; orphans: 0;">
    <span style="font-size: small;">
      <span style="font-family:
Arial, sans-serif;">Pod pojęciem</span>
      <span style="font-family:
Arial, sans-serif;">
        <span style="text-decoration:
underline; ">gospodarstwo domowe</span>
      </span>
      <span style="font-family:
Arial, sans-serif;">rozumie się jedną
osobę lub ich zespół razem<br/>
zamieszkujących, wspólnie się
utrzymujących </span>
    </span>
  </p>
</li>
<li>
  <p align="justify" style="margin-right: 0.4cm;
margin-bottom: 0cm; widows: 0; orphans: 0;">
    <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
      <span style="font-size: small;">Opłatę
za gospodarowanie odpadami komunalnymi w
zmienionej wysokości uiszcza się<br/>
za
miesiąc, w którym nastąpiła zmiana.</span>
    </span>
  </p>
</li>
<li>
  <p align="justify" style="margin-right: 0.4cm;
margin-bottom: 0cm; widows: 0; orphans: 0;">
    <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
      <span style="font-size: small;">
        Uprawnienie do skorygowania deklaracji
(złożenia nowej deklaracji) ulega
zawieszeniu na czas<br/>
trwania
postępowania podatkowego lub kontroli
podatkowej w zakresie objętym tym
postępowaniem<br/>
lub kontrolą (art.
81b <span style="font-family:
Arial, sans-serif;">§</span> 1 pkt 1
ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. -
Ordynacja<br/>
podatkowa - Dz. U. z 2015
r. poz. 613, z późn. zm ).</span>
      </span>
    </p>
  </li>
<li>
  <p align="justify" style="margin-right: 0.4cm;
margin-bottom: 0cm; widows: 0; orphans: 0;">
    <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
      <span style="font-size: small;">Zgodnie
z art. 56 § 1 ustawy z dnia 10 września
1999 r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z
2013 r.<br/>
poz. 186 i 1228) podatnik,
który składając organowi podatkowemu,
innemu uprawnionemu<br/>
organowi lub
płatnikowi deklarację lub oświadczenie,
podaje nieprawdę lub zataja prawdę albo
<br/>
nie dopełnia obowiązku
zawiadomienia o zmianie objętych nimi
danych, przez co naraża<br/>
podatek na
uszczerpienie podlega karze grzywny do
720 stawek dziennych albo karze<br/>
pozbawienia wolności, albo obu tym karom
łącznie.</span>
    </span>
  </p>
</li>
```

```

        </span>
      </p>
    </li>
  </ul>
</td>
</tr>
</tbody>
</table>
<p style="text-align: right;">
  <span style="font-size: medium;">
    <xf:input _bind="ID40" ref=
      "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: InformacjeSzczegol
      owe/DataSkladania" xforms: size="10">
      <xf:label>
        <span/>
      </xf:label>
    </xf:input>
    <br/>
  </span>
</p>
<div style="clear: both;">
<script type="text/javascript">appendBr();function appendBr() {var
elements = getElementsByClassName('selectVertical', document);for (var i
= 0; i < elements.length; i++) appendBrIntoVertical(elements[i
]);}function appendBrIntoVertical(node) { var len =
node.childNodes.length; for(var i = 1; i < len; i++){
var elem = node.childNodes[i]; if (
elem.hasChildNodes()) { var child = elem.childNodes[0];
if (child.tagName != 'BR')
elem.insertBefore(document.createElement('br'), child);
}
else elem.appendChild(document.createElement(
'br'));}function getElementsByClassName(classname, node) { var a =
[]; var re = new RegExp('\\b' + classname + '\\b'); var els =
node.getElementsByTagName('*'); for(var i=0,j=els.length; i < j;
i++) if(re.test(els[i].className)) a.push(els[i]);
return a;}</script>
</body>
</html>
</xforms>
</Formularz>
```

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" targetNamespace="
http://epuap.gov.pl/FeResourceServlet/wzor_lokalny/zabki/DeklaracjaSmieci/"
attributeFormDefault="unqualified" elementFormDefault="qualified" xmlns:str="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/struktura/2009/11/16/" xmlns:meta="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/meta/2009/11/16/" xmlns:inst="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/instytucja/2009/11/16/" xmlns:adr="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/adres/2009/11/09/" xmlns:oso="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/osoba/2009/11/16/" xmlns:ds="
http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#" xmlns:wnio="
http://epuap.gov.pl/FeResourceServlet/wzor_lokalny/zabki/DeklaracjaSmieci/" >
  <xs:import namespace="http://crd.gov.pl/xml/schematy/struktura/2009/11/16/"
schemaLocation="http://crd.gov.pl/xml/schematy/struktura/2009/11/16/struktura.xsd" />
  <xs:import namespace="http://crd.gov.pl/xml/schematy/meta/2009/11/16/" schemaLocation="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/meta/2009/11/16/meta.xsd" />
  <xs:import namespace="http://crd.gov.pl/xml/schematy/instytucja/2009/11/16/"
schemaLocation="http://crd.gov.pl/xml/schematy/instytucja/2009/11/16/instytucja.xsd" />
  <xs:import namespace="http://crd.gov.pl/xml/schematy/adres/2009/11/09/" schemaLocation="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/adres/2009/11/09/adres.xsd" />
  <xs:import namespace="http://crd.gov.pl/xml/schematy/osoba/2009/11/16/" schemaLocation="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/osoba/2009/11/16/osoba.xsd" />
  <xs:import namespace="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#" schemaLocation="
http://www.w3.org/TR/xmldsig-core/xmldsig-core-schema.xsd" />
  <xs:simpleType name="
documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresSkładaja
cego_Miejscowosc_type" >
    <xs:restriction base="xs:string" />
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="
documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresSkładaja
cego_Kod_type" >
    <xs:restriction base="xs:string" />
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="
documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresSkładaja
cego_Kraj_type" >
    <xs:restriction base="adr:KrajTyp" />
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="
documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresSkładaja
cego_NrBudynku_type" >
    <xs:restriction base="xs:string" />
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="
documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresSkładaja
cego_NrLokalu_type" >
    <xs:restriction base="xs:string" />
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="
documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresSkładaja
cego_Wojewodztwo_type" >
    <xs:restriction base="adr:MiejscowoscTyp" />
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="
documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresSkładaja
cego_Gmina_type" >
    <xs:restriction base="adr:ULICTyp" />
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="
documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresSkładaja
cego_Powiat_type" >
    <xs:restriction base="adr:KodPocztowyTyp" />
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="
documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresSkładaja
cego_Ulica_type" >
    <xs:restriction base="adr:BudynekTyp" />
  </xs:simpleType>
```

```
<xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresSkładajaj
cego_type" >
  <xs:sequence>
    <xs:element name="Miejscowosc" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
      AdresSkładajajacego_Miejscowosc_type" />
    <xs:element name="Kod" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
      AdresSkładajajacego_Kod_type" />
    <xs:element name="Kraj" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
      AdresSkładajajacego_Kraj_type" />
    <xs:element name="NrBudynku" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
      AdresSkładajajacego_NrBudynku_type" />
    <xs:element name="NrLokalu" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
      AdresSkładajajacego_NrLokalu_type" />
    <xs:element name="Wojewodztwo" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
      AdresSkładajajacego_Wojewodztwo_type" />
    <xs:element name="Gmina" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
      AdresSkładajajacego_Gmina_type" />
    <xs:element name="Powiat" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
      AdresSkładajajacego_Powiat_type" />
    <xs:element name="Ulica" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
      AdresSkładajajacego_Ulica_type" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_RodzajDeklara
cji_Pierwszy_type" >
  <xs:restriction base="xs:string" />
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_RodzajDeklara
cji_Kolejny_type" >
  <xs:restriction base="xs:string" />
</xs:simpleType>
<xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_RodzajDeklara
cji_type" >
  <xs:sequence>
    <xs:element name="Pierwszy" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
      RodzajDeklaracji_Pierwszy_type" />
    <xs:element name="Kolejny" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
      RodzajDeklaracji_Kolejny_type" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_InformacjeSzc
zegolowe_DataObowiazywania_type" >
  <xs:restriction base="xs:string" />
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_InformacjeSzc
zegolowe_LiczbaGosp_type" >
  <xs:restriction base="xs:string" />
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_InformacjeSzc
zegolowe_Oplata_type" >
```

```
    <xs:restriction base="xsd:integer" />
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_InformacjeSzc
zegolowe_Rodzaj_segregacji_type" >
    <xs:restriction base="xsd:integer" />
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_InformacjeSzc
zegolowe_DataSkladania_type" >
    <xs:restriction base="xs:string" />
</xs:simpleType>
<xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_InformacjeSzc
zegolowe_type" >
    <xs:sequence>
        <xs:element name="DataObowiazywania" type=
            "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
            InformacjeSzczegolowe_DataObowiazywania_type" />
        <xs:element name="LiczbaGosp" type=
            "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
            InformacjeSzczegolowe_LiczbaGosp_type" />
        <xs:element name="Oplata" type=
            "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
            InformacjeSzczegolowe_Oplata_type" />
        <xs:element name="Rodzaj_segregacji" type=
            "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
            InformacjeSzczegolowe_Rodzaj_segregacji_type" />
        <xs:element name="DataSkladania" type=
            "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
            InformacjeSzczegolowe_DataSkladania_type" />
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresNierucho
mosci_Jednorodzinna_type" >
    <xs:restriction base="xs:string" />
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresNierucho
mosci_Wielorodzinna_type" >
    <xs:restriction base="xs:string" />
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresNierucho
mosci_Ulica_type" >
    <xs:restriction base="adr:ULICTyp" />
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresNierucho
mosci_NrDomu_type" >
    <xs:restriction base="adr:BudynekTyp" />
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresNierucho
mosci_Nr_lokalu_type" >
    <xs:restriction base="adr:LokalTyp" />
</xs:simpleType>
<xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_AdresNierucho
mosci_type" >
    <xs:sequence>
        <xs:element name="Jednorodzinna" type=
            "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
            AdresNieruchomosci_Jednorodzinna_type" />
        <xs:element name="Wielorodzinna" type=
            "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
            AdresNieruchomosci_Wielorodzinna_type" />
    </xs:sequence>
```

```
<xs:element name="Ulica" type=
"wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
AdresNieruchomosci_Ulica_type" />
<xs:element name="NrDomu" type=
"wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
AdresNieruchomosci_NrDomu_type" />
<xs:element name="Nr_lokalu" type=
"wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
AdresNieruchomosci_Nr_lokalu_type" />
</xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_
RodzajPodmiotu_type" >
  <xs:restriction base="xs:string" >
    <xs:enumeration value="1" />
    <xs:enumeration value="2" />
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_
Telefon_type" >
  <xs:restriction base="xs:string" />
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_
Mail_type" >
  <xs:restriction base="xs:string" />
</xs:simpleType>
<xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_
type" >
  <xs:sequence>
    <xs:element name="RodzajPodmiotu" type=
"wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
Wnioskodawca_RodzajPodmiotu_type" />
    <xs:element name="Telefon" type=
"wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
Wnioskodawca_Telefon_type" />
    <xs:element name="Mail" type=
"wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
Wnioskodawca_Mail_type" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_type" >
  <xs:sequence>
    <xs:element name="AdresSkładającego" type=
"wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
AdresSkładającego_type" />
    <xs:element name="RodzajDeklaracji" type=
"wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
RodzajDeklaracji_type" />
    <xs:element name="InformacjeSzczegolowe" type=
"wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
InformacjeSzczegolowe_type" />
    <xs:element name="AdresNieruchomosci" type=
"wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
AdresNieruchomosci_type" />
    <xs:element name="Wnioskodawca" type=
"wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_
Wnioskodawca_type" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_wnio_TrescDokume
ntu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_NazwaInstytucji_type" >
  <xs:restriction base="str:Tekst200Typ" />
```

```
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_wnio_TrescDokume
ntu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_NIP_type" >
  <xs:restriction base="oso:NIPTyp" />
</xs:simpleType>
<xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_wnio_TrescDokume
ntu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_type" >
  <xs:sequence>
    <xs:element name="NazwaInstytucji" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_wni
o_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_NazwaInstytucji_type" />
    <xs:element name="NIP" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_wni
o_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_NIP_type" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_wnio_TrescDokume
ntu_wnio_Wartosc_wnio_skl_type" >
  <xs:sequence>
    <xs:element name="Wnioskodawca" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_wni
o_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_type" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_wnio_TrescDokume
ntu_wnio_Wartosc_type" >
  <xs:sequence>
    <xs:element name="skl" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_wni
o_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_type" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_wnio_TrescDokume
ntu_type" >
  <xs:sequence>
    <xs:element name="Wartosc" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_wni
o_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_type" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_type" >
  <xs:sequence>
    <xs:element name="TrescDokumentu" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_wni
o_TrescDokumentu_type" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_type"
>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="skl" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl_type"
/ >
    <xs:element name="Firma" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_Firma_typ
e" minOccurs="0" maxOccurs="1" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_type" >
  <xs:sequence>
    <xs:element name="Wartosc" type=
      "wnio:documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_type" />
```

```
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
  <xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl
_wnio_Wnioskodawca_Imie_type" >
    <xs:restriction base="oso: ImieTyp" />
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl
_wnio_Wnioskodawca_Nazwisko_type" >
    <xs:restriction base="oso: CzlonNazwiskaTyp" />
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl
_wnio_Wnioskodawca_Pesel_type" >
    <xs:restriction base="oso: PESELTyp" />
  </xs:simpleType>
  <xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl
_wnio_Wnioskodawca_type" >
    <xs:sequence>
      <xs:element name="Imie" type=
"wnio: documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_wnio_War
tosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_Imie_type" />
      <xs:element name="Nazwisko" type=
"wnio: documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_wnio_War
tosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_Nazwisko_type" />
      <xs:element name="Pesel" type=
"wnio: documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_wnio_War
tosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_Pesel_type" />
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
  <xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_wnio_skl
_type" >
    <xs:sequence>
      <xs:element name="Wnioskodawca" type=
"wnio: documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_wnio_War
tosc_wnio_skl_wnio_Wnioskodawca_type" />
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
  <xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_wnio_Wartosc_type" >
    <xs:sequence>
      <xs:element name="skl" type=
"wnio: documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_wnio_War
tosc_wnio_skl_type" />
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
  <xs:complexType name=
"documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_type" >
    <xs:sequence>
      <xs:element name="Wartosc" type=
"wnio: documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_wnio_War
tosc_type" />
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
  <xs:complexType name="documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_type" >
    <xs:sequence>
      <xs:element name="TrescDokumentu" type=
"wnio: documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_wnio_TrescDokumentu_type"
/ >
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
  <xs:complexType name="documentSchema_wnio_Dokument_type" >
    <xs:sequence>
      <xs:element name="OpisDokumentu" type="str: OpisDokumentuTyp" minOccurs="0" />
      <xs:element name="TrescDokumentu" type=
```

```
    "wnio: documentSchema_wnio_Dokument_wnio_TrescDokumentu_type" />
    <xs:element name="OsobaPrywatna" type=
    "wnio: documentSchema_wnio_Dokument_wnio_OsobaPrywatna_type" minOccurs="0"
    maxOccurs="1" />
    <xs:element ref="ds: Signature" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="documentSchema_type" >
  <xs:sequence>
    <xs:element name="Dokument" type="wnio: documentSchema_wnio_Dokument_type" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:element name="Dokument" type="wnio: documentSchema_wnio_Dokument_type" />
</xs:schema>
```

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xsl:stylesheet version="1.0" xmlns:adr="http://crd.gov.pl/xml/schematy/adres/2009/11/09/"
xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#" xmlns:inst="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/instytucja/2009/11/16/" xmlns:meta="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/meta/2009/11/16/" xmlns:oso="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/osoba/2009/11/16/" xmlns:str="
http://crd.gov.pl/xml/schematy/struktura/2009/11/16/" xmlns:wnio="
http://epuap.gov.pl/FeResourceServlet/wzor_lokalny/zabki/DeklaracjaSmieci/" xmlns:xsl="
http://www.w3.org/1999/XSL/Transform">
  <xsl:template match="/">
    <xsl:for-each select="wnio:Dokument">
      <html xmlns="http://www.w3.org/1999/xhtml">
        <head/>
        <body>
          <p style="text-align: center;"> <span style="font-size: large;
font-family: arial, helvetica, sans-serif;"> DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY
<br/>ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI</span>
</p>
          <table border="1" cellpadding="2" cellspacing="0" frame="box" style=
"width: 100%; height: 150px; border-color: #000000; border-width: 1px;
border-style: solid;">
            <tbody>
              <tr>
                <td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
                  <span style="font-size: small; font-family:
arial, helvetica, sans-serif;">Podstawa prawna:</span>
                </td>
                <td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;"> Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o
utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2013 r. ,
poz. 1399 z późn. zm.)</td>
              </tr>
              <tr>
                <td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
                  <span style="font-size: small; font-family:
arial, helvetica, sans-serif;">Składający:</span>
                </td>
                <td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
                  <p>
                    <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
                      <span style="font-size: small;">Właściciele
nieruchomości znajdujących się w granicach
administracyjnych Miasta Zabki,<br/>przez
których należy rozumieć także współwłaścicielei,
użytkowników wieczystych oraz<br/>jednostki
organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości
w zarządzie lub użytkowaniu,<br/>a także inne
podmioty władające nieruchomością.</span>
                    </span>
                  </p>
                </td>
              </tr>
              <tr>
                <td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
                  <span style="font-size: small; font-family:
arial, helvetica, sans-serif;">Termin składania:</span>
                </td>
                <td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">Właściciel nieruchomości jest obowiązany
złożyć deklarację o wysokości opłaty za<br/>gospodarowanie
odpadami komunalnymi w terminie 14 dni od dnia zamieszkania
na danej<br/>nieruchomości pierwszego mieszkańca lub
powstania na danej nieruchomości odpadów<br/>komunalnych. W
przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia
              </tr>
            </tbody>
          </table>
        </body>
      </html>
    </xsl:for-each>
  </xsl:template>
</xsl:stylesheet>
```

```

wysokości należnej<br/>opłaty za gospodarowanie odpadami
komunalnymi właściciel nieruchomości jest obowiązany<br/>
złożyć, nową deklarację w terminie 14 dni od dnia
nastąpienia zmiany.</td>
</tr>
<tr>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
<span style="font-size: small; font-family:
arial, helvetica, sans-serif;">Miejsce składania:</span>
</td>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">Urząd Miasta Ząbki ulica Wojska
Polskiego 10, 05-091 Ząbki</td>
</tr>
</tbody>
</table><p style="text-align: left;"> </p><p align="left" style="
margin-bottom 0cm;">
<span style="font-family: Arial, sans-serif;">DEKLARACJE NALEŻY
WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE, DUŻYMI LITERAMI</span>
</p>
<table border="1" cellpadding="2" cellspacing="0" frame="box" style="
width: 100%; height: 150px; border-color: #000000; border-width: 1px;
border-style: solid;">
<tbody>
<tr>
<td style="border-color: #000000; width: 60%; border-style:
solid; border-width: 1px;">
<p align="right" style="margin-bottom 0cm;">
<span style="font-family: Arial, sans-serif;">
<span style="font-size: small;">DEKLARACJA
SKŁADANA<br/> PO RAZ PIERWSZY</span>
</span>
</p><p align="right" style="margin-bottom 0cm;">
<span style="font-family: Arial, sans-serif;">
<span style="font-size: small;">
<br/>
</span>
</span>
</p>
</td>
<td style="width: 7%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;"> <span>
<label>
<span/>
</label>
<xsl:if test="true()">
<span type="text">
<xsl: value-of select=
"wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wni
o:RodzajDeklaracji/Pierwszy"/>
</span>
</xsl:if>
</span>
</td>
<td rowspan="2" style="border-color: #050405; border-style:
solid; border-width: 1px;">
<p align="justify" style="text-align: left;">
<span style="font-family: Arial, sans-serif;">
<span style="font-size: small;">
<span style="font-size: small;">-
ODPOWIEDNIE ZANZNACZYĆ ZNAKIEM</span>
<span style="font-size: medium;">X</span>
</span>
</span>
</p>
</td>
</tr>
</tbody>
</table>

```

```

<tr>
  <td style="border-color: #000000; width: 60%; border-style:
solid; border-width: 1px;">
    <p align="right" style="margin-left: 0.08cm;
margin-right: 0.05cm; margin-bottom: 0cm; widows: 0;
orphans: 0;">
      <span style="font-family: Arial,sans-serif;">
        <span style="font-size: small;">NOWA DEKLARACJA
<br/>- składana w związku ze zmianą danych
będących podstawą ustalenia wysokości należnej
opłaty</span>
      </span>
    </p>
  </td>
  <td style="width: 7%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
    <span>
      <label>
        <span/>
      </label>
      <xsl:if test="true()">
        <span type="text">
          <xsl:value-of select=
"wnio: TreśćDokumentu/wnio: Wartość/wnio: skl/wni
o: RodzajDeklaracji/Kolejny"/>
        </span>
      </xsl:if>
    </span> </td>
</tr>
</tbody>
</table><p style="text-align: left;"> </p><p align="left" style=
"margin-bottom 0cm;">
  <span style="font-family: Arial, sans-serif;">DEKLARACJĘ NALEŻY
WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DUŻYMI LITERAMI<br/>
</span>
</p>
<table align="left" border="1" cellpadding="2" cellspacing="0" frame=
"box" style="width: 100%; height: 275px; border-color: #000000;
border-width: 1px; border-style: solid;">
  <tbody>
    <tr>
      <td colspan="2" style="border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
        <p>
          <span style="font-size: medium;">
            <strong>DANE IDENTYFIKACYJNE</strong>
          </span>
        </p>
      </td>
    </tr>
    <tr>
      <td colspan="2" style="border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
        <p>
          <span>
            <label>
              <span/>
            </label>
            <xsl:if test="true()">
              <span>
                <xsl:if test=
"wnio: TreśćDokumentu/wnio: Wartość/wnio: skl
/wnio: Wnioskodawca/RodzajPodmiotu = 1">
NAZWA PEŁNA, NIP*</xsl:if>
                <xsl:if test=
"wnio: TreśćDokumentu/wnio: Wartość/wnio: skl
/wnio: Wnioskodawca/RodzajPodmiotu = 2">
IMIĘ I NAZWISKO, PESEL**</xsl:if>
              </span>
            </span>
          </p>
        </td>
      </tr>
  </tbody>
</table>

```

```
        </span>
      </xsl:if>
    </span>
  </p>
  <xsl:for-each select=
    "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: Firma">
    <xsl:if test=
      "contains(/wnio: Dokument/wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: RodzajPodmiotu, &quot;1&quot;)"> <span>
      <label>
        <span/>
      </label>
      <xsl:if test="true()">
        <span type="text">
          <xsl:value-of select=
            "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio:
            :skl/wnio: Wnioskodawca/NazwaInstytucji" />
          </span>
        </xsl:if>
      </span> <span>
      <label>
        <span/>
      </label>
      <xsl:if test="true()">
        <span type="text">
          <xsl:value-of select=
            "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio:
            :skl/wnio: Wnioskodawca/NIP" />
          </span>
        </xsl:if>
      </span>
    </xsl:if>
  </xsl:for-each>
  <xsl:for-each select="wnio: OsobaPrywatna">
    <xsl:if test=
      "contains(/wnio: Dokument/wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: RodzajPodmiotu, &quot;2&quot;)"> <span>
      <label>
        <span/>
      </label>
      <xsl:if test="true()">
        <span type="text">
          <xsl:value-of select=
            "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio:
            :skl/wnio: Wnioskodawca/Imie" />
          </span>
        </xsl:if>
      </span> <span>
      <label>
        <span/>
      </label>
      <xsl:if test="true()">
        <span type="text">
          <xsl:value-of select=
            "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio:
            :skl/wnio: Wnioskodawca/Nazwisko" />
          </span>
        </xsl:if>
      </span> <span>
      <label>
        <span/>
      </label>
      <xsl:if test="true()">
        <span type="text">
          <xsl:value-of select=
            "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio:
            :skl/wnio: Wnioskodawca/Pesel" />
          </span>
        </xsl:if>
      </span>
    </xsl:for-each>
```

```

                </span>
            </xsl:if>
        </span>
    </xsl:if>
</td>
</tr>
<tr>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
    <p align="right">
        <span style="font-family: Arial,sans-serif;">TELEFON
        KONTAKTOWY<br/>
        <span style="font-size: small;">
            <span style="font-size: small;">(wypełnienie
            nieobowiązkowe) </span>
        </span>
    </span>
    </p>
</td>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;"> <span>
    <label>
        <span/>
    </label>
    <xsl:if test="true()">
        <span type="text">
            <xsl:value-of select=
            "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wni
            o:Wnioskodawca/Telefon"/>
        </span>
    </xsl:if>
</span>
</td>
</tr>
<tr>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;">
    <p align="right"> <span style="font-family:
    Arial,sans-serif;">
        <span style="font-size: small;">ADRES POCZTY
        ELEKTRONICZNEJ<br/>
        <span style="font-size: small;">(wypełnienie
        nieobowiązkowe) </span>
    </span>
    </p>
</td>
<td style="border-color: #000000; border-style: solid;
border-width: 1px;"> <span>
    <label>
        <span/>
    </label>
    <xsl:if test="true()">
        <span type="text">
            <xsl:value-of select=
            "wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wni
            o:Wnioskodawca/Mail"/>
        </span>
    </xsl:if>
</span>
</td>
</tr>
</tbody>
</table><p> </p>
<table border="0" cellpadding="2" cellspacing="0" style="width: 100%;
height: 150px; border-color: #000000; border-width: 0px; border-style:
solid;">
```

```
<tbody>
  <tr>
    <td colspan="3" style="border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
      <span style="font-size: medium;">
        <strong>ADRES/SIEDZIBA SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJE<br/>
        </strong>
      </span>
    </td>
  </tr>
  <tr align="center" valign="middle">
    <td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px; text-align: left;">
      <p>KRAJ: </p><p>
        <span>
          <label>
            <span/>
          </label>
          <xsl:if test="true()">
            <span type="text">
              <xsl:value-of select=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl
/wnio: AdresSkładajacego/Kraj"/>
            </span>
          </xsl:if>
        </span>
      </p>
    </td>
    <td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px; text-align: left;">
      <p>WOJEWÓDZTWO: </p><p>
        <span>
          <label>
            <span/>
          </label>
          <xsl:if test="true()">
            <span type="text">
              <xsl:value-of select=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl
/wnio: AdresSkładajacego/Wojewodztwo"/>
            </span>
          </xsl:if>
        </span>
      </p>
    </td>
    <td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px; text-align: left;">
      <p>POWIAT: </p><p>
        <span>
          <label>
            <span/>
          </label>
          <xsl:if test="true()">
            <span type="text">
              <xsl:value-of select=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl
/wnio: AdresSkładajacego/Powiat"/>
            </span>
          </xsl:if>
        </span>
      </p>
    </td>
  </tr>
  <tr align="center" valign="middle">
    <td rowspan="2" style="width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px; text-align: left;">
      <p>GMINA: </p><p>
        <span>
```

```
<label>
  <span/>
</label>
<xsl:if test="true()">
  <span type="text">
    <xsl:value-of select=
      "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl
      /wnio: AdresSkładajacego/Gmina"/>
  </span>
</xsl:if>
</span>
</p>
</td>
<td rowspan="2" style="width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px; text-align: left;">
  <p>ULICA: </p><p>
  <span>
    <label>
      <span/>
    </label>
    <xsl:if test="true()">
      <span type="text">
        <xsl:value-of select=
          "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl
          /wnio: AdresSkładajacego/Ulica"/>
      </span>
    </xsl:if>
  </span>
</p> </td>
<td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px; text-align: left;"> NR BUDYNKU
<span>
  <label>
    <span/>
  </label>
  <xsl:if test="true()">
    <span type="text">
      <xsl:value-of select=
        "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wni
        o: AdresSkładajacego/NrBudynku"/>
    </span>
  </xsl:if>
</span>
</td>
</tr>
<tr align="center" valign="middle">
<td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px; text-align: left;"> NR LOKALU <span>
  <label>
    <span/>
  </label>
  <xsl:if test="true()">
    <span type="text">
      <xsl:value-of select=
        "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wni
        o: AdresSkładajacego/Nr_Lokalu"/>
    </span>
  </xsl:if>
</span>
</td>
</tr>
<tr align="center" valign="middle">
<td rowspan="4" style="width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px; text-align: left;">
  <p>MI EJSCOWOSC: </p><p>
  <span>
    <label>
      <span/>
    </label>
  </span>
</td>
```

```

        </label>
        <xsl:if test="true()">
            <span type="text">
                <xsl:value-of select=
                    "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl
                    /wnio: AdresSkładajacego/Miejscowosc"/>
            </span>
        </xsl:if>
    </span>
</p>
</td>
<td rowspan="4" style="width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px; text-align: left;">
    <p>KOD POCZTOWY: </p><p>
        <span>
            <label>
                <span/>
            </label>
            <xsl:if test="true()">
                <span type="text">
                    <xsl:value-of select=
                        "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl
                        /wnio: AdresSkładajacego/Kod"/>
                </span>
            </xsl:if>
        </span>
    </p>
</td>
<td rowspan="4" style="width: 33%; border-style: solid;
border-width: 1px; text-align: left; border-color: #ffffff;">
    <p> </p>
</td>
</tr>
</tbody>
</table><p> </p>
<table border="1" cellpadding="2" cellspacing="0" frame="box" style=
"border-color: #000000; border-width: 1px; border-style: solid; width:
100%; height: 245px;">
    <tbody>
        <tr>
            <td colspan="4" style="border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
                <p>
                    <span style="font-size: medium;">
                        <strong>ADRES NIERUCHOMOŚCI</strong>
                        <br/>(należy podać adres nieruchomości, z której
                        będą odbierane odpady komunalne)</span>
                    </p>
                </td>
            </tr>
            <tr>
                <td rowspan="2" style="width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px; text-align: center;">
                    <span style="font-size: large;">ZĄBKI</span>
                </td>
                <td colspan="2" rowspan="2" style="width: 33%; border-color:
#000000; border-style: solid; border-width: 1px;">
                    <p>ULICA</p><p>
                        <span>
                            <label>
                                <span/>
                            </label>
                            <xsl:if test="true()">
                                <span type="text">
                                    <xsl:value-of select=
                                        "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl
                                        /wnio: AdresNieruchomosci/Ulica"/>
                                </span>
                            </xsl:if>
                        </span>
                    </p>
                </td>
            </tr>
        </tbody>
    </table>

```

```

        </xsl:if>
      </span>
    </p>
  </td>
  <td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
    <p> NR DOMU<span>
      <label>
        <span/>
      </label>
      <xsl:if test="true()">
        <span type="text">
          <xsl:value-of select=
            "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl
            /wnio: AdresNieruchomosci/NrDomu"/>
        </span>
      </xsl:if>
    </span>
  </p>
</td>
</tr>
<tr>
  <td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
    <p>NR LOKALU <span>
      <label>
        <span/>
      </label>
      <xsl:if test="true()">
        <span type="text">
          <xsl:value-of select=
            "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl
            /wnio: AdresNieruchomosci/Nr_lokalu"/>
        </span>
      </xsl:if>
    </span>
  </p>
</td>
</tr>
<tr>
  <td rowspan="2" style="width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px; text-align: center;">
    RODZAJ ZABUDOWY</td>
  <td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
    <p>JEDNORODZINNA</p>
</td>
  <td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">
    <p> <span>
      <label>
        <span/>
      </label>
      <xsl:if test="true()">
        <span type="text">
          <xsl:value-of select=
            "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl
            /wnio: AdresNieruchomosci/Jednorodzinna"/>
        </span>
      </xsl:if>
    </span>
  </p>
</td>
  <td rowspan="2" style="width: 33%; border-color: #000000;
border-style: solid; border-width: 1px;"> - ODPOWIEDNIE
    ZAZACZYĆ ZNAKIEM X</td>
</tr>
<tr>

```

```
<td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;">WIELORODZINNA</td>
<td style="width: 33%; border-color: #000000; border-style:
solid; border-width: 1px;"> <span>
  <label>
    <span/>
  </label>
  <xsl:if test="true()">
    <span type="text">
      <xsl:value-of select=
"wnio:TrescDokumentu/wnio:Wartosc/wnio:skl/wni
o:AdresNieruchomosci/Wielorodzinna"/>
    </span>
  </xsl:if>
</span>
</td>
</tr>
</tbody>
</table><p> </p><p align="left" style="margin-bottom: 0cm; font-style:
normal;">
  <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
    <strong>SPOSÓB ZBIERANIA I ODBIERANIA ODPADÓW</strong>
  </span>
  <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
    <br/>(odpowiednie zaznaczyć znakiem</span>
  <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
    <span style="font-weight: normal;">X</span>
  </span>
  <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
    <strong>, </strong>
  </span>
  <span style="font-family: Arial, sans-serif;">należy wybrać jedną
możliwość</span>
</p><p>
  <span style="font-size: medium;">
    <strong>
      <span>
        <label>
          <span/>
        </label>
        <xsl:if test="true()">
          <span>
            <xsl:choose>
              <xsl:when test=
"normalize-space(wnio:TrescDokumentu/wnio:Wart
osc/wnio:skl/wnio:InformacjeSzczegolowe/Rodzaj
_segregacji) = normalize-space(' 1 ')">
                <span>[ <b>X</b>] </span>
              </xsl:when>
              <xsl:otherwise>
                <span>[ ] </span>
              </xsl:otherwise>
            </xsl:choose>
            <label>
              <span>odpady zbierane i odbierane w sposób
selektywny </span>
            </label>
          </span>
        </xsl:if>
      </strong>
      <br/>
      <span>
        <xsl:choose>
          <xsl:when test=
"normalize-space(wnio:TrescDokumentu/wnio:Wart
osc/wnio:skl/wnio:InformacjeSzczegolowe/Rodzaj
_segregacji) = normalize-space(' 2 ')">
            <span>[ <b>X</b>] </span>
          </xsl:when>
          <xsl:otherwise>
            </xsl:otherwise>
          </xsl:choose>
        </span>
      </strong>
    </span>
  </p>
```

```

                <span>[ ]</span>
            </xsl:otherwise>
        </xsl:choose>
        <label>
            <span>odpady zbierane i odbierane w sposób
            nieselektywny </span>
        </label>
    </span>
</xsl:if>
</span>
</strong>
</span>
</p><p>
    <span style="font-size: medium;">
        <strong>
            <br/>
        </strong>
    </span>
</p><p>
    <span style="font-size: medium;">
        <strong>LICZBA GOSPODARSTW DOMOWYCH</strong>
    </span>
</p><p>
    <span style="font-size: medium;">
        <strong>
            <span style="font-size: medium;">
                <strong>KTÓRYCH</strong>
            </span>
        </strong>
    </span>
<span style="font-size: medium;">
    <strong>
        <span style="font-size: medium;">
            <strong>DOTY</strong>
        </span>
        <span style="font-size: medium;">
            <strong>CZY DEKLARACJA -</strong>
        </span>
    </strong>
</span>
<span style="font-size: medium;">
    <strong>
        <span style="font-size: medium;">
            <strong> <span>
                <label>
                    <span/>
                </label>
                <xsl:if test="true()">
                    <span type="text">
                        <xsl:value-of select=
                        "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl
                        /wnio: InformacjeSzczegolowe/LiczbaGosp"/>
                    </span>
                </xsl:if>
            </strong>
        </span>
    </strong>
</span>
</strong>
</span>
</p><p>
    <span style="font-size: medium;">
        <strong>
            <br/>
        </strong>
    </span>
</p><p align="left" style="margin-left: -0.26cm; margin-right: -0.58cm;
margin-top: 0.1cm; margin-bottom 0.1cm; font-style: normal;
line-height: 100%;">

```

```

<span style="font-size: medium;">
  <strong>WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ OPŁATY</strong>
  <span>
    <label>
      <span/>
    </label>
    <xsl:if test="true()">
      <span type="text">
        <xsl:value-of select=
          "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Inform
          acjeSzczegolowe/Oplata"/>
      </span>
    </xsl:if>
  </span> zł.</span>
<span style="font-family: Arial, sans-serif;">
  <span style="font-size: small;">
    <br/>(liczona jako iloczyn liczby gospodarstw domowych,<br/>
    których dotyczy deklaracja oraz stawki opłaty)</span>
  </span>
</p><p> </p><p align="left" style="margin-left: -0.26cm; margin-right:
-0.58cm; margin-top: 0.1cm; margin-bottom: 0.1cm; font-style: normal;
line-height: 100%;">
  <span style="font-family: Arial, sans-serif; font-size: medium;">
    <strong>DATA</strong>
    <span style="font-weight: normal;">(miesiąc i rok)</span>
    <strong>POWSTANIA OBOWIĄZKU PONOSZENIA</strong>
  </span>
</p><p align="left" style="margin-left: -0.26cm; margin-right: -0.58cm;
margin-top: 0.1cm; margin-bottom: 0.1cm; font-style: normal;
line-height: 100%;">
  <span style="font-family: Arial, sans-serif; font-size: medium;">
    <strong>OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI --</strong>
    <span style="font-weight: normal;">
      <span>
        <label>
          <span/>
        </label>
        <xsl:if test="true()">
          <span type="text">
            <xsl:value-of select=
              "wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: In
              formacjeSzczegolowe/DataObowiazywania"/>
          </span>
        </xsl:if>
      </span>
      <br/>
    </span>
  </span>
</p>
<table border="3" cellpadding="0" cellspacing="1" style="width: 100%;">
  <tbody>
    <tr>
      <td style="text-align: justify;">
        <p align="justify" style="margin-bottom: 0cm;
font-weight: normal;">
          <span style="font-size: small;">
            <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
              <span style="text-decoration: underline;">
                Pouczenie</span>
              </span>
              <span style="font-family: Arial, sans-serif;">:
            </span>
          </span>
        </p><p align="left" style="margin-bottom: 0cm;
font-weight: normal;">
          <span style="font-family: Arial, sans-serif;">
            <span style="font-size: small;">Deklaracja
            stanowi podstawę do wystawienia tytułu

```

wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy<br/> z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu w administracji (Dz. U. z 2016 r. poz. 599z późn. zm ).</span>

</span>

</p><p align="justify" style="margin-top: 0.2cm; margin-bottom: 0cm; font-weight: normal;">

<span style="font-family: Arial, sans-serif;">

<span style="font-size: small;">

<span style="text-decoration: underline;">Objaśnienia</span></span>

</span>

</p>

<ul>

<li>

<p align="justify" style="margin-right: 0.4cm; margin-bottom: 0cm; widows: 0; orphans: 0;">

<span style="font-size: small;">

<span style="font-family: Arial, sans-serif;">Pod pojęciem</span>

<span style="font-family: Arial, sans-serif;">

<span style="text-decoration: underline;">gospodarstwo domowe</span>

</span>

<span style="font-family: Arial, sans-serif;">rozumie się jedną osobę lub ich zespół razem<br/> zamieszkujących, wspólnie się utrzymujących </span>

</span>

</p>

</li>

<li>

<p align="justify" style="margin-right: 0.4cm; margin-bottom: 0cm; widows: 0; orphans: 0;">

<span style="font-family: Arial, sans-serif;">

<span style="font-size: small;">Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w zmienionej wysokości uiszcza się<br/> za miesiąc, w którym nastąpiła zmiana.</span>

</span>

</p>

</li>

<li>

<p align="justify" style="margin-right: 0.4cm; margin-bottom: 0cm; widows: 0; orphans: 0;">

<span style="font-family: Arial, sans-serif;">

<span style="font-size: small;">Uprawnienie do skorygowania deklaracji (złożenia nowej deklaracji) ulega zawieszeniu na czas<br/> trwania postępowania podatkowego lub kontroli podatkowej w zakresie objętym tym postępowaniem<br/> lub kontrolą (art. 81b <span style="font-family: Arial, sans-serif;">§</span> 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja<br/> podatkowa - Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm ).</span>

</span>

</p>

</li>

<li>

<p align="justify" style="margin-right: 0.4cm; margin-bottom: 0cm; widows: 0; orphans: 0;">

<span style="font-family: Arial, sans-serif;">

<span style="font-size: small;">Zgodnie

```
z art. 56 § 1 ustawy z dnia 10 września
1999 r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z
2013 r. <br/> poz. 186 i 1228) podatnik,
który składając organowi podatkowemu,
innemu uprawnionemu<br/> organowi lub
płatnikowi deklarację lub oświadczenie,
podaje nieprawdę lub zataja prawdę albo
<br/> nie dopełnia obowiązku
zawiadomienia o zmianie objętych nimi
danych, przez co naraża<br/> podatek na
uszczerplenie podlega karze grzywny do
720 stawek dziennych albo karze<br/>
pozbawienia wolności, albo obu tym karom
łącznie. </span>
</p>
</li>
</ul>
</td>
</tr>
</tbody>
</table><p style="text-align: right;">
<span style="font-size: medium;">
<span>
<label>
<span/>
</label>
<xsl:if test="true()">
<span type="text">
<xsl:value-of select=
"wnio: TrescDokumentu/wnio: Wartosc/wnio: skl/wnio: Inform
acjeSzczegolowe/DataSkladania"/>
</span>
</xsl:if>
</span>
<br/>
</span>
</p>
</body>
</html>
</xsl:for-each>
</xsl:template>
</xsl:stylesheet>
```