

Niebylec, dnia

Nazwa podmiotu lub imię i nazwisko
przedsiębiorcy składającego oświadczenie

.....

adres siedziby:

.....

adres do korespondencji:

.....

tel./fax, e-mail:

.....

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIENIU WARUNKÓW WYMAGANYCH DO WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZNAJDUJĄCYCH SIĘ NA TERENIE GMINY NIEBYLEC

Oświadczam, że:

- 1. dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości są kompletne i zgodne z prawdą;**
- 2. znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, określone w ustawie z dnia 13 września 1996r o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2005r Nr 236, poz. 2008, z późn. zmianami).**

.....

**/imienny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do jego reprezentowania, ze wskazaniem pełnionej funkcji/**