........................... dnia ..................................

miejscowość

Imię i nazwisko/firma .....................................................

.........................................................................................

Adres/siedziba..................................................................

.........................................................................................

.........................................................................................

Tel. ..................................................................................

## OŚWIADCZENIE

**o spełnieniu warunków wymaganych do wykonywania działalności w zakresie**

**odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.**

*Ja niżej podpisany oświadczam, że dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości są kompletne i zgodne z prawdą.*

*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 ze zm.)*

........................................................................

**podpis** przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do

reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem

imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji