

....., 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 zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, znajdujących się na terenie Gminy Maciejowice

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 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2019 r. poz. 2010) oraz w przepisach wydanych na podstawie art. 9d ust. 2 tej ustawy.

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