

....., 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 Poświętne**

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 2020 r. poz. 1439) oraz w przepisach wydanych na podstawie art. 9d ust. 2 tej ustawy”.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań.

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

