....., 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 Wadowice

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 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 888), 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/