

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko przedsiębiorcy lub nazwa firmy)

.....

.....

.....
(adres przedsiębiorcy lub siedziby firmy)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

.....
(nr telefonu)

**Burmistrz
Miasta i Gminy Gryfino
ul. 1 Maja 16
74-100 Gryfino**

OŚWIADCZENIE

"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 2017 r. poz. 1289).

.....
(podpis przedsiębiorcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania
przedsiębiorcy ze wskazaniem
imienia i nazwiska oraz pełnionej
funkcji)