

....., dnia
miejsowość

.....
(pieczęć przedsiębiorcy)

Wójt Gminy Sulów
Sulów 63
22-448 Sulów

OŚWIADCZENIE
o spełnieniu warunków wymaganych do wykonywania działalności
w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości

Firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy:

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

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 2012 r. poz. 391, z późn. zm.)

.....
miejsce i data złożenia oświadczenia;

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