

Załącznik Nr 2
do REGULAMINU KORZYSTANIA
Z PUNKTU SELEKTYWNEGO ZBIERANIA
ODPADÓW KOMUNALNYCH (PSZOK)
ZWIĄZKU GMIN DOLNEJ ODRY (ZGDO)

.....
miejsowość, data

.....
dane teleadresowe

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że odpady komunalne przywiezione do Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów przez, legitymującego się dowodem osobistym nr....., pochodzą z gospodarstw domowego objętych deklaracją wspólną o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi Wspólnoty/Spółdzielni
.....(nazwa i adres Wspólnoty/Spółdzielni)

Oświadczam, że deklaracją wspólną o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi Wspólnoty/Spółdzielni objętych zostało (podać ilość) gospodarstw domowych i z tego tytułu wnoszona jest opłata na rzecz Związku Gmin Dolnej Odry przez Wspólnotę/Spółdzielnię.

.....
(data i podpis osób upoważnionych do działania w imieniu Wspólnoty/Spółdzielni)