Świebodzice dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁAT ZA ODPADY KOMUNALNE

OD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *( data)*

 *(Imię i nazwisko- PESEL)*

Jako właściciel lokalu nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_przy ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oświadczam, iż w powyższym

 *(miejscowość)*

lokalu zamieszkuje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ osób zobligowanych do płaty za odpady komunalne.

 *(ilość osób*)

Odpady będą zbierane (\* zaznaczyć właściwe pole) :

* Selektywnie
* Nieselektywnie