

.....
Miejscowość , data

.....
Imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorstwa

.....
Adres zamieszkania / siedziba przedsiębiorstwa

Dyrektor
Zarządu Usług Komunalnych
w Stargardzie
ul. Pierwszej Brygady 35
73-110 Stargard

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku o wpis do rejestracji 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 2018 r., poz. 1454 t.j.).

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 t.j.) przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
ze wskazaniem imienia i nazwiska
oraz pełnionej funkcji/