

....., dnia .....  
(miejscowość) (data)

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

.....  
(adres zamieszkania lub siedziba przedsiębiorcy)

.....  
(nr rejestrowy)

.....  
(NIP)

## **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW WYMAGANYCH DO WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI**

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 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. z 2024 r. poz. 399).

.....  
*data i miejsce złożenia oświadczenia*

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