**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 na terenie Gminy Buczkowice 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. 2020 poz. 1439 ze zm.).

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...................................., ................... r. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (miejsce i data złożenia oświadczenia) |  | (podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji) |