

Urząd Gminy w Godzieszach Wielkich

ul. 11 Listopada 10
62-872 Godziesze Małe

tel/fax: (62) 7611089

tel/fax: (62) 7611158

e-mail: godziesze-wi@zgwrp.org.pl

Godziny urzędowania:
poniedziałek - piątek 7.00-15.00

Dane składającego oświadczenie

.....
Firma lub imię i nazwisko przedsiębiorcy

Godziesze Wielkie, dnia

.....
Oznaczenie siedziby i adres firmy lub adres przedsiębiorcy

**Wójt
Gminy Godziesze Wielkie
ul. 11 Listopada 10
62-872 Godziesze Małe**

.....
Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....
Telefon kontaktowy

Pełnomocnik (jeżeli został ustanowiony)¹:

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon(y)/fax

OŚWIADCZENIE

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 1966 r. *o utrzymaniu czystości i porządku w gminach* (Dz. U. z 2020 r., poz. 1439) oraz w przepisach wydanych na podstawie art. 9d ust. 2 tej ustawy.”

.....
(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy)

¹ W przypadku pełnomocnictwa należy dostarczyć pełnomocnictwo wraz z opłatą skarbową.