**Dane składającego oświadczenie**

…………………………………… Mosina, dnia ………………………

Firma lub imię i nazwisko przedsiębiorcy

.................................................... **Burmistrz**

Oznaczenie siedziby i adres firmy lub adres przedsiębiorcy **Gminy Mosina**

**Pl. 20 Października 1**

…………………………………… **62-050 Mosina**

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

……………………………………

Telefon kontaktowy

**Pełnomocnik (jeżeli został ustanowiony)[[1]](#footnote-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 2016 r., poz. 250 z późn. zm.[[2]](#footnote-2)).

…………………………………………………

( podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania przedsiębiorcy)

1. W przypadku pełnomocnictwa należy dostarczyć pełnomocnictwo wraz z opłatą skarbową. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r., poz. 1020, 1250 i 1920. [↑](#footnote-ref-2)