

**Dane składającego oświadczenie**

.....
 Firma lub imię i nazwisko przedsiębiorcy

Mosina, dnia

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

**Burmistrz
 Gminy Mosina
 Pl. 20 Października 1
 62-050 Mosina**

.....
 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 2016 r., poz. 250 z późn. zm.²).

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

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

² Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r., poz. 1020, 1250 i 1920.