…………………………………………

Osoba składająca oświadczenie

……………………………………….. …………………………………………..

Adres W przypadku wyjazdu podać numer

telefonu i adres do kontaktu awaryjnego

…………………………………………. ……………………………………………

Telefon kontaktowy Imię i nazwisko

Oświadczam, że w lokalu nr………przy ul…………………………………….. zamieszkują niżej wymienione osoby. Z**obowiązuję się do segregowania odpadów komunalnych** zgodnie z przyjętymi zasadami, mając świadomość, że brak segregowania odpadów komunalnych skutkuje podwyższonymi opłatami. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczenia wynikającego z art. 233 kk.

Opłata zgodna z obecnie obowiązującą Uchwałą Rady Miasta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |

Warszawa, dnia ……………..2024 r. ………………………

Podpis osoby składającej oświadczenie

W przypadku wprowadzenia zmian dotyczących osób zamieszkałych lub zgłoszenie lokalu niezamieszkałego, zobowiązuję się do pisemnego zgłoszenia o powyższym w Spółdzielni, w terminie **do 1-go dnia każdego miesiąca za miesiąc bieżący, po tym terminie korekta będzie możliwa od miesiąca następnego.**

Oświadczenia mogą być złożone osobiście w godzinach pracy Spółdzielni pok. Nr 6, 16 lub w Sekretariacie lub mailowo: [kontakt@wsbm-chomiczowka.pl](mailto:kontakt@wsbm-chomiczowka.pl)