

.....  
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. **Zobowiązuję 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)