

Nowa Ruda, dnia r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Kod pocztowy i miejscowość)

.....
(Nr telefonu kontaktowego)

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
w Nowej Rudzie
ul. Teatralna 11
57-400 Nowa Ruda**

**OŚWIADCZENIE NA POTRZEBY SPORZĄDZENIA DEKLARACJI
O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że w lokalu mieszkalnym:

.....
(Adres lokalu mieszkalnego)

zamieszkuje osób, a odpady komunalne będą gromadzone w sposób selektywny (segregowane).

WYKAZ OSÓB ZAMIESZKAŁYCH W LOKALU MIESZKALNYM

Należy wyszczególnić wszystkie osoby (imię i nazwisko) faktycznie zamieszkujące w danym lokalu mieszkalnym wraz ze składającym oświadczenie, jeśli w nim zamieszkuje.

1)	5)
2)	6)
3)	7)
4)	8)

Wskazana w oświadczeniu mniejsza liczba osób zamieszkałych niż osób zameldowanych wynika z:

.....
(Czytelny podpis – imię i nazwisko)