

**DEKLARACJA DO USTALENIA WYSOKOŚCI OPŁATY
ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

Ja niżej podpisany
imię i nazwisko właściciela lokalu

tel. kontaktowy:

1. wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na selektywną zbiórkę odpadów

2. oświadczam, że w moim mieszkaniu nr przy ul. Parafialnej 63 we Wrocławiu zamieszkuje/a/
..... słownie osoba/y/.

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za podanie niezgodnej z rzeczywistością liczby faktycznie zamieszkujących osób w wyżej wymienionym lokalu, oraz biorę odpowiedzialność za segregację odpadów w lokalu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

W przypadku zmiany ilości osób zamieszkujących w/w lokal zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania stosownej informacji Zarządcy.

.....
Data i czytelny podpis składającego oświadczenie

*) niepotrzebne skreślić

Deklarację należy przekazać Zarządcy:

ul. Szybka 1e/C, 50-421 Wrocław

mail: biuro@dczn.pl

fax: 71/354-47-70