

....., dnia .....

(miejsowość i data)

.....  
(Firma, oznaczenie siedziby i adres lub imię nazwisko  
i adres przedsiębiorcy, tel. kontaktowy)

## OŚWIADCZENIE

**o spełnieniu warunków wymaganych do wykonywania działalności  
w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości  
położonych na terenie Gminy Galewice**

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 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2012 r. poz. 391).

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

.....  
(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania przedsiębiorcy,  
ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)