

.....
Imię i Nazwisko/
Nazwa firmy

.....
Miejscowość, dnia

.....
PESEL/
NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej)

.....
Adres zamieszkania/siedziby

.....
Telefon kontaktowy

**Miejski Zakład Gospodarowania Odpadami
w Dąbrowie Górniczej**

Oświadczenie

W związku z art. 6c ust. 2c ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2020 r. poz. 1439) niniejszym wyrażam zgodę na przystąpienie do zorganizowanego przez Miasto Dąbrowa Górnicza systemu gospodarowania odpadami komunalnymi w zakresie nieruchomości niezamieszkałej położonej w Dąbrowie Górniczej przy ulicy o numerze ewidencyjnym

.....
(podpis osoby upoważnionej)