



Wójt Gminy Domaszowice
ul. Główna 26
46-146 Domaszowice

1. Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW
WYMAGANYCH DO WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE
ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI**
ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU/ZMIANĘ W REJESTRZE DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ W ZAKRESIE
ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI

A DANE WNIOSKODAWCY

2. Imię	3. Nazwisko		
4. Pełna nazwa podmiotu			
5. Miejscowość		6. Kod pocztowy	
7. Ulica	8. Nr domu	9. Nr lokalu	

A1 DANE PEŁNOMOCNIKA¹⁾

10. Nazwisko	11. Imię/Imiona
--------------	-----------------

¹⁾ W przypadku składania wniosku przez pełnomocnika, należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej za udzielenie pełnomocnictwa.

B TREŚĆ OŚWIADCZENIA

12. Niniejszym oświadczam, że
- a) dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości są kompletne i zgodne z prawdą ☐ TAK / ☐ NIE
- b) znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, określone na podstawie Ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. 2025 poz. 733) oraz w przepisach wydanych na podstawie art. 9d ust. 2 tej ustawy ☐ TAK / ☐ NIE

C PODPIS

13. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	14. Podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji
--	---