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 PEŁNOMOCNIKA[1)]

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

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA