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

*………………………………………………………….*

*………………………………………………………….*

*………………………………………………………….*

*………………………………………………………….*

 *(Firma, oznaczenie siedziby i adres*

 *lub imię nazwisko i adres przedsiębiorcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków wymaganych do wykonywania działalności**

**zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości,**

**znajdujących się na terenie Gminy Kaliska**

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 2017r., poz. 1289).

…....………………………………………

*(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej*

*do reprezentowania przedsiębiorcy,*

*ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)*