

Witoldów, dnia .....

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

### **DOTYCZĄCE INFORMACJI ZAWARTYCH W DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

Ja, niżej podpisana/y .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkała/y .....  
(dokładny adres)

oświadczam, że od dnia .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis)