

.....
Imię i nazwisko

....., dnia
miejscowość data

.....
Adres właściciela

.....

OŚWIADCZENIE
dla celów ustalenia wysokości opłaty za wywóz odpadów komunalnych
z lokali mieszkalnych

Oświadczam, że w mieszkaniu położonym w Zielonej Górze, przy ul. zamieszkują osoby. (wpisać liczbę osób).

W przypadku zmiany ilości osób zamieszkałych w moim mieszkaniu, niezwłocznie w terminie do 7 dni poinformuję o tym Zielonogórską Spółdzielnię Mieszkaniową.

Przyjmuję również do wiadomości, że Zielonogórska Spółdzielnia Mieszkaniowa nie będzie dokonywać korekty opłat za wywóz nieczystości, jeżeli wyznaczony termin powiadomienia Spółdzielni o zmianie ilości osób zamieszkałych w mieszkaniu nie zostanie przeze mnie dotrzymany.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

Podpis