Bydgoszcz, dnia …….

…….
Imię i Nazwisko osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu

…….
Adres lokalu mieszkalnego, którego dotyczy oświadczenie

…….
Numer telefonu kontaktowego

Międzyzakładowa Spółdzielnia Mieszkaniowa „DOM" w Bydgoszczy

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a …….
Osoba posiadająca tytuł prawny do lokalu

numer PESEL | | | | | | | | | | | |

oświadczam, że w lokalu (adres jw.) zamieszkuje ……. osoba/y/osób.

Ponadto deklaruję

☐ nie selektywne zbieranie odpadów – ***stawka 39,00 zł/osobę/miesięcznie***

☐ selektywne zbieranie odpadów – ***stawka 13,00 zł/osobę/miesięcznie***

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem rzeczywistym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jednocześnie zobowiązuję się do powiadamiania Spółdzielni o każdej zmianie liczby zamieszkujących w lokalu osób niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni od dnia jej nastąpienia.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu składania deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

…… Data

…… Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie