

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie o ponoszeniu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi

Oświadczam, że zamieszkuję w
.....(adres zamieszkania)

i ponoszę w związku z tym opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w Gminie Dobroszyce w (kwartał i rok)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)