|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakład Usług Komunalnych  Gminy Dębno  Wola Dębińska 240, 32-852 Dębno  tel. (14) 631 85 81 | **Oświadczenie**  **dla celów uaktualnienia wysokości opłat za ścieki** | Data przyjęcia wniosku |

Wola Dębińska, dnia ..................................

………………….....................................................

Imię i nazwisko

.................................................................................

Adres

.................................................................................

Telefon

Niniejszym oświadczam, że następujące osoby:

...........................................................................................................................................................

(wymienić imiona i nazwiska osób, od kiedy i gdzie przebywają)

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

przebywają w budynku pod wymienionym adresem. Razem mieszka: .......... osoby.

O wszystkich zmianach związanych z powyższym oświadczeniem powiadomię niezwłocznie Zakład Usług Komunalnych Gminy Dębno z siedzibą w Woli Dębińskiej.

.................................................................

(podpis Odbiorcy)