

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(adres)

Komunalny Związek Gmin
Regionu Leszczyńskiego
Ul. 17 Stycznia 90
64-100 Leszno

DANE POPRZEDNIEGO WŁAŚCICIELA (osoby składającej deklarację)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres, telefon)

DANE NOWEGO WŁAŚCICIELA (osoby składającej deklarację)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres, telefon)

Stopień pokrewieństwa

.....

Oświadczam, że w rozumieniu ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach jestem właścicielem nieruchomości położonej w miejscowości przy ul.

W związku z tym przejmuję numer konta bankowego po poprzednim właścicielu (osobie składającej deklarację) i zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych zaległości z tytułu opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

.....
(podpis)