

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

....., dn.
(miejsowość) (data)

.....
(adres zamieszkania/siedziby)

.....
Identyfikator podatkowy (PESEL/NIP)

.....
(telefon, adres email)

OŚWIADCZENIE

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianych w art. 233 Kodeksu Karnego, zgodnie z którym za złożenie fałszywych zeznań grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat, niniejszym oświadczam:

iż jako (określić stopień pokrewieństwa), że osoba
....., zamieszkała w
..... przy ulicy
....., która złożyła deklarację o
wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi zmarła. W związku z
powyższym proszę od dnia..... o nienaliczanie opłaty i
dokonanie tzw. wyzerowania deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami
komunalnymi. W załączeniu dołączam kserokopię aktu zgonu.

Dane powyższe podałam(em) zgodnie z prawdą i jestem świadoma(y) odpowiedzialności
karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)