

.....
Data.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Oплата за gospodarowanie odpadami komunalnymi pod adresem:

.....
uiszczana jest za następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Uwagi
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

.....
Podpis