

.....
(imię i nazwisko)

Czarnków, dnia

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, zamieszkały/ła w przy
ul./Os. oświadczam, że w moim mieszkaniu zlokalizowanym
przy ul./Os. W
zamieszkuje (słownie:) osób/osoby
(liczba)

W przypadku zmiany liczby osób zamieszkałych, zobowiązuje się do powiadomienia o tym fakcie Spółdzielnię w terminie 7 dni.

W razie stwierdzenia nieprawidłowości danych co do liczby osób zamieszkujących w mieszkaniu, zobowiązuje się do pokrycia różnicy w naliczonych należnościach za wywóz nieczystości wraz z odsetkami.

*Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r o ochronie danych osobowych tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celu realizacji Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z dnia 8 stycznia 2013 r.)

.....
(czytelny podpis)

**Niniejsze oświadczenie należy dostarczyć do siedziby Czarnkowskiej Spółdzielni
Mieszkaniowej w Czarnkowie os. parkowe 13 D Czarnków.**