

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

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

**Oświadczenie o wnoszeniu opłat za gospodarowanie
odpadami komunalnymi w Gminie Starachowice**

Oświadczam, że zamieszkuję w
.....
(adres zamieszkania)

i wносиłam/wnosiłem opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi w Gminie
Starachowic w okresie ostatnich 12 miesiącach przed dniem złożenia wniosku o wydanie
Starachowickiej Karty Mieszkańca "STAR KARTA".

.....
(podpis właściciela nieruchomości)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)