



Wójt Gminy Stegna
ul. Gdańska 34
82-103 Stegna

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIENIU WARUNKÓW WYMAGANYCH DO WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O WPIS DO REJESTRU/ZMIANĘ W REJESTRZE DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ W ZAKRESIE
ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI

A DANE WNIOSKODAWCY

2 Typ podmiotu składającego wniosek			
a) osoba fizyczna TAK / NIE			
b) osoba prawna TAK / NIE			
c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej TAK / NIE			
3 Imię		4 Nazwisko	
5 Pełna nazwa podmiotu			
6 Kraj	7 Miejscowość	8 Kod pocztowy	
9 Ulica		10 Nr domu	11 Nr lokalu

A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

12 Nazwisko		13 Imię/Imiona	
14 Miejscowość		15 Kod pocztowy	
16 Ulica		17 Nr domu	18 Nr lokalu
19 Rodzaj dokumentu tożsamości		20 Seria i numer dokumentu	

B TREŚĆ OŚWIADCZENIA

Niniejszym oświadczam, że

- | |
|--|
| 21 dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości są kompletne i zgodne z prawdą TAK / NIE |
| 22 znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, określone na podstawie Ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. 2025 poz. 733) oraz w przepisach wydanych na podstawie art. 9d ust. 2 tej ustawy TAK / NIE |

C PODPIS

23 Miejscowość	24 Podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji
25 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA