

Konin, dnia2020

.....
Nazwisko i imię

OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA/ WŁAŚCICELA/NAJEMCY LOKALU

Niniejszym oświadczam, że w lokalu mieszkalnym przy ul. nr.....
w Koninie, zamieszkuje (łącznie ze mną).....osób. Równocześnie **deklaruję i przyjmuję**
na siebie obowiązek selektywnego zbierania odpadów komunalnych. Przyjmuję do wiadomości,
że powyższe oświadczenie stanowi podstawę do złożenia przez Spółdzielnię Mieszkaniową im.
gen. Sikorskiego w Koninie do Urzędu Miasta **deklaracji o wysokości opłaty** za gospodarowanie
odpadami komunalnymi w trybie ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminie, za którą
właściciel ponosi odpowiedzialność administracyjną.

Pouczony/ a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie,
zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Za mieszkańca uważa się osobę, która w miejscu zamieszkania spędza zazwyczaj czas
przeznaczony na odpoczynek (w rozumieniu odpoczynku po pracy), niezależnie od czasowych
nieobecności związanych z wypoczynkiem, urlopem, odwiedzinami u krewnych i przyjaciół,
interesami, leczeniem medycznym (sanatorium, szpitale) itp. (określenie z deklaracji Urzędu
Miejskiego).

Jednocześnie zobowiązuję się powiadamiać pisemnie Spółdzielnię Mieszkaniową im. Gen.
Sikorskiego w Koninie, o każdej zmianie liczby osób zamieszkujących w powyższym lokalu
w terminie 7 dni od zaistnienia zmiany.

.....
CZYTELNY PODPIS