

....., dn.
[imię i nazwisko/nazwa] [miejscowość] [data]

.....
[adres zamieszkania/siedziby]

.....
[PESEL/NIP]

.....
[telefon, adres email]

**Związek Międzygminny „Czysty Region”
ul. Szkolna 15
47-225 Kędzierzyn-Koźle**

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/-a, występując jako
[stopień pokrewieństwa]

osoby
[imię i nazwisko osoby zmarłej]

która złożyła deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi dla
nieruchomości położonej w
[adres nieruchomości]

zawiadamiam o śmierci wskazanej osoby, która to nastąpiła w dniu
[data zgonu]

W załączeniu przedkładam kserokopię aktu zgonu.

.....
[czytelny podpis składającego oświadczenie]