

.....
/imię i nazwisko/

Brenna, dn.....

.....
/adres zamieszkania/

.....
/adres korespondencyjny/

.....
/tel. kontaktowy/

**Zakład Budżetowy Gospodarki Komunalnej
43-438 Brenna, ul. Wyzwolenia 34**

ZGŁOSZENIE ZMIANY ILOŚCI OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH

Proszę o zmianę ilości osób do opłaty za wywóz śmieci/ ścieków z w/w posesji.

Ilość osób przed zmianą.....

Ilość osób po zmianie.....

Zmiana jest spowodowana (zaznaczyć X):

- Urodzeniem osoby/osób*
- Zgonem osoby/osób*
- Zmianą miejsca zamieszkania osoby/osób* poza obszar gminy

uzasadnienie:.....

.....

.....

- Zmianą miejsca zamieszkania osoby/osób* na terenie gminy

obecny adres:.....

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie są zgodne z prawdą oraz że są mi znane przepisy o odpowiedzialności karnej za składania fałszywych oświadczeń.

.....

podpis

* niepotrzebne skreślić