



**SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA  
W DĄBROWIE BIAŁOSTOCKIEJ**

ul. Gen. N. Sulika 4  
**16-200 DĄBROWA BIAŁOSTOCKA**  
NIP 545-000-04-45  
☎ 085 71 21 170  
email: [smdabrowa@home.pl](mailto:smdabrowa@home.pl)  
[www.smdabrowa.home.pl](http://www.smdabrowa.home.pl)



---

**KOREKTA OŚWIADCZENIA**

Właściciela/Najemcy lokalu w zasobach Spółdzielni Mieszkaniowej w Dąbrowie Białostockiej stanowiące podstawę do naliczania opłat za odbiór odpadów komunalnych

Imię i Nazwisko .....

zamieszkały przy ulicy ..... Nr budynku ..... Nr lokalu .....

adres do korespondencji\* .....

.....

**Oświadczam, że w w/w lokalu od miesiąca ..... roku**

**zamieszkuje następująca liczba osób .....**

**Oświadczam, że:**

☐ gromadzę odpady w sposób selektywny

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że opłaty za odbiór odpadów komunalnych naliczane będą od ilości osób zgłoszonych przeze mnie w gospodarstwie domowym.

Zobowiązuję się także do pisemnego informowania Spółdzielni o każdorazowej zmianie danych zawartych w niniejszym oświadczeniu w terminie 14 dni od zaistnienia zmiany.

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej**

Dąbrowa Białostocka, dnia .....

(czytelny podpis)

\* informacja nieobowiązkowa