…………………………………………………. Skarszewy, ………………………  
(imię i nazwisko)

…………………………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………………..  
(adres zamieszkania c.d.)

………………………………………………….  
(tel. kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………. oświadczam, że złożyłam/em deklarację opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi oraz, że dobrowolnie i bezpłatnie oddaję …………. opony samochodowe w ramach systemu zbiórki odpadów odebranych w miesiącu ……………………………..   
z miejscowości ……………………….. ulica ……………………………………….  
na rzecz Gminnego Przedsiębiorstwa Komunalnego Sp. z o. o. w Skarszewach.

Oświadczam jednocześnie iż w przypadku wykrycia przez Gminę Skarszewy nieprawidłowości związanych z odbiorem odpadów pokryje wszelkie koszty związane z odbiorem powyższych odpadów oraz ewentualnych kar   
dla przewoźników.

……………………………………………… ………………………………………………

(podpis odbierającego odpady)

(podpis osoby oświadczającej)