

Magnuszew, dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Adres/ GMINA

**Oświadczenie**

**Dot. Odbioru odpadów przez Punkt Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych w Magnuszewie**  
*Oświadczam, że dostarczone przeze mnie odpady zostały wytworzone we własnym zakresie przez osoby zamieszkujące wskazane wyżej gospodarstwo domowe i pochodzą z tego gospodarstwa.*

*Typ odpadu, ilość/waga*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Podpis