

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:

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

Adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

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

Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, **że spełniam warunki** Uchwały Nr VI/48/2024, Rady Miasta Mława z dnia 27 sierpnia 2024 r. w sprawie określenia wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia na opróżnianie zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych na terenie miasta Mława.