

.....  
Miejscowość, data

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:

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

Adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

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

Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, **że spełniam warunki** określone w § 1 Uchwały Nr XXIV/342/2021, Rady Miasta Mława z dnia 26 stycznia 2021r. w sprawie określenia wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia na opróżnianie zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych na terenie miasta Mława.