…………………………………………. Międzychód, dnia …………………

*(Imię i Nazwisko)*

………………………………………….

*(Adres zameldowania)*

**Miejska Spółka Komunalna**

**AQUALIFT Spółka z o.o.**

*w Międzychodzie*

ul. Bol. Chrobrego 24A

64-400 Międzychód

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**DEKLARACJA**

Zgodnie z uchwałą Rady Miejskiej Międzychodu nr XX/183/2020 z dnia 11.02.2020 roku w sprawie wyboru metody obliczania opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi od właścicieli nieruchomości objętych zorganizowanym odbiorem odpadów oświadczam, że w moim lokalu mieszkalnym

…………………………………………………………………………………………………………………….

(DOKŁADNY ADRES : Miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

od dnia 01 ……………. 2020 roku zamieszkuje …………… osób.

Jednocześnie zobowiązuję się złożyć nową deklarację w terminie 14 dni od nastąpienia zmiany, w siedzibie Zarządcy Nieruchomościami przy ul. Bolesława Chrobrego 24A pokój nr 3 lub przesłać deklarację pocztą elektroniczną na adres [ciesielski@aqualift.co](mailto:ciesielski@aqualift.co)

***Pouczenie:***

*Każde zaniżenie ilości osób zamieszkujących lokal mieszkalny rodzi odpowiedzialność cywilną i karną osoby składającej deklarację lub zobowiązanej do jej złożenia.*

…………….…………..

*podpis wnioskodawcy*