…………………………………………. 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

***Pouczenie:***

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

 …………….…………..

 *podpis wnioskodawcy*