

.....
/imię i nazwisko/

Brenna, dn.....

.....
/adres zamieszkania/

.....
/adres korespondencyjny/

.....
/tel. kontaktowy/

**Zakład Budżetowy Gospodarki Komunalnej
43-438 Brenna, ul. Wyzwolenia 34**

ZGŁOSZENIE ZMIANY ILOŚCI OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH

Proszę o zmianę ilości osób do opłaty za odprowadzanie ścieków z ww. posesji.

Ilość osób przed zmianą.....

Ilość osób po zmianie.....

Zmiana jest spowodowana (zaznaczyć X):

- Urodzeniem osoby/osób*
- Zgonem osoby/osób*
- Zmianą miejsca zamieszkania osoby/osób* poza/spoza* obszar/u*
gminy. Uzasadnienie:

- Zmianą miejsca zamieszkania osoby/osób* na teren gminy
obecny adres:.....

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie są zgodne z prawdą oraz że są mi znane przepisy o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić