

Piotrków Trybunalski, dnia

.....
(Nazwisko , imię)

.....
(Adres)

nr telefonu :

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) będący właścicielem mieszkania , najemcą mieszkania, inne (określić ewentualny stopień pokrewieństwa z właścicielem)* oświadczam, że w lokalu mieszkalnym nr położonym w,ul

od dnia ulega zmianie liczba zamieszkałych osób :

liczba osób zamieszkałych przed zmianą :

liczba osób zamieszkałych po zmianie :

powód zmiany i data wystąpienia zmiany (w przypadku zgonu podać datę oraz nr aktu) :

Jednocześnie oświadczam:

- że zostałem/am poinformowany/a o obowiązku segregacji odpadów
- biorę odpowiedzialność za złożone oświadczenie.

***zaznaczyć właściwe**

Oświadczenie złożone po 15-tym danego miesiąca, uwzględniane będzie od następnego miesiąca. Oświadczenie nie może być złożone za okres wsteczny, z wyjątkiem sytuacji związanej ze śmiercią mieszkańca w terminie 6 miesięcy od dnia tego zdarzenia, po okazaniu oryginału aktu zgonu.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Wypełnia pracownik PSM (PFK - Czynsze) :

Dokonano zmiany w programie POL polegającej na :

1. Zwiększeniu ilości osób o sztuk (było sztuk , jestsztuk) od
miesiąc , rok
2. Zmniejszenia ilości osób o sztuk (było sztuk , jestsztuk) od
miesiąc , rok

Wprowadzono do programu POL podany numer telefonu .

Uwagi :

ID POL :.....

.....
(czytelny podpis pracownika)