……
Imię i Nazwisko kandydata

……
Adres zamieszkania

……
PESEL

Oświadczenie o spełnianiu kryterium ustalonego Uchwałą Nr 245/XXIV/2020 Rady Miasta Ciechanów z dnia 27 sierpnia 2020 r

Ja **…… oświadczam,** że ponoszę opłatę za gospodarowanie odpadami w Gminie Miejskiej Ciechanów
Imię i nazwisko matki/ojca

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ciechanów…… ..……..
data czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)