

OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA O ILOŚCI OSÓB ZAMIESZKAŁYCH

- dla SML-W im. dr Jana Wyżykowskiego ul. Krupińskiego 45 w Lubinie

Nazwisko i imię -

Adres zamieszkania -

Adres do korespondencji -

nr tel. e-mail -

W lokalu mieszkalnym położonym w Lubinie przy ul.

od miesiąca będzie zamieszkiwać osoba/osób.

Oświadczam, że odpady z w/w lokalu mieszkalnego będą zbierane w sposób selektywny (segregowane).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach Statutowych SM, zmian w DK oraz ze względów technicznych.

Lubin, dn.

podpis osoby dokonującej zmian