

Gdańsk, dnia .....

Imię i Nazwisko .....

Adres .....

Tel. Kontaktowy .....

Gdańska Spółdzielnia Mieszkaniowa  
ul. Powstańców Warszawskich 3  
80 – 152 Gdańsk

## **OŚWIADCZENIE**

dotyczące deklaracji wywozu nieczystości

Oświadczam, że od dnia ..... do dnia..... w mieszkaniu przy ulicy..... nikt nie będzie mieszkał.

W związku z powyższym proszę o nienaliczanie opłat za wywóz nieczystości.

W przypadku zamieszkania w w/w lokalu niezwłocznie powiadomię pisemnie GSM. Zwolnienie z opłat następuje za każdy pełen miesiąc kalendarzowy, w którym nikt nie zamieszkuje, licząc od następnego miesiąca po przedłożeniu wymaganych dokumentów. Niniejsze oświadczenie będzie podstawą do skorygowania deklaracji o wysokości opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi. Do w/w opłat stosuje się przepisy działu III Ustawy z dnia 29.08.1997r. „, Ordynacja Podatkowa”.

**Jednocześnie informujemy, że zgodnie z Regulaminem okres zwolnienia nie może wynosić więcej niż 1 rok. W sytuacji ubiegania się o dłuższe zwolnienie z opłat należy złożyć kolejne oświadczenie.**

.....  
podpis czytelny osoby składającej oświadczenie