……..………………., dnia ………….

…………………………………………….

Imię i nazwisko / Nazwa firmy

…………………………………………….

Adres siedziby

…………………………………………….

Numer telefonu

**Wójt Gminy Tryńcza**

**37-204 Tryńcza 127**

**ODWOŁANIE OŚWIADCZENIA**

**WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI NIEZAMIESZKAŁEJ O WYŁĄCZENIU SIĘ Z SYSTEMU ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH ZORGANIZOWANEGO PRZEZ GMINĘ TRYŃCZA**

Ja, niżej podpisany, jako właściciel/współwłaściciel/przedstawiciel\* nieruchomości niezamieszkałej położonej w ………………………………………………………………… odwołuję oświadczenie, o którym mowa powyżej i oświadczam, że **wyrażam zgodę** na przystąpienie do zorganizowanego przez Gminę Tryńcza systemu gospodarowania odpadami komunalnymi i odbieranie odpadów komunalnych powstających na ww. nieruchomości przez Gminę Tryńcza, od dnia 01.01.2023 r.

………………………………………

*(czytelny podpis)*

**\*niepotrzebne skreślić**

*Odwołanie oświadczenia jest skuteczne od dnia, w którym zacznie obowiązywać następna umowa w sprawie zamówienia publicznego na odbieranie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, na których nie zamieszkują mieszkańcy i nie mogą być odwołane przez okres obowiązywania tej umowy.*