………………………………….. ……………………

*Dane podmiotu składającego oświadczenie Miejscowość data*

Marszałek Województwa Podkarpackiego

Al. Łukasza Cieplińskiego 4

35-010 Rzeszów

OŚWIADCZENIE

1. Spełniam wymagania niezbędne do wpisu do rejestru, o którym mowa w art. 49 ustawy z dnia 14,12.2012r. o odpadach.
2. Brak jest okoliczności skutkujących wykreślenia mnie z rejestru, o którym mowa w art. 49 w/w ustawy.
3. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………….

*Podpis / pieczęć*