miejscowość, data

Oświadczenie

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon |  |

Oświadczam, że pokryję 50% kosztów odbioru zadeklarowanych wcześniej odpadów w ramach przedsięwzięcia pn. „Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej„ z własnych środków.

podpis