

.....
WYKONAWCA

.....
DATA

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zaznałem się z treścią „Regulaminu przyjmowania odpadów przez Regionalną Instalację Przetwarzania Odpadów Komunalnych w Wólce Rokickiej”.

.....
podpis osoby/osób upoważnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy