………………………………………………………….., dnia………………………….

 miejscowość

**Wniosek o udzielenie ulgi w opłacie za gospodarowanie odpadami komunalnymi**

**do Związku Gmin Krajny**

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania

nr telefonu

Wnoszę o ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

zaległości w opłacie za gospodarowanie odpadami komunalnymi za okres:

od (miesiąc i rok)……………………………………………

do (miesiąc i rok)……………………………………………

Proponowana data płatności raty…………………………………………………………………………..

Proponowana ilość rat…………………………………………….

Uzasadnienie wniosku

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych informacji.

…………………………………………………………………..

 podpis wnioskodawcy