

Dane składającego oświadczenie:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy:

Adres zamieszkania lub siedziby firmy:

Adres do korespondencji:

Tel. kontaktowy:

**Wójt Gminy Godziesze Wielkie
Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada 10
62 – 872 Godziesze Małe**

OŚWIADCZENIE**o braku zaległości podatkowych i braku zaległości w płaceniu składek
na ubezpieczenia zdrowotne lub społeczne**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego.

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)

Dane składającego oświadczenie:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy:

Adres zamieszkania lub siedziby firmy:

Adres do korespondencji:

Tel. kontaktowy:

**Wójt Gminy Godziesze Wielkie
Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada 10
62 – 872 Godziesze Małe**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że baza transportowa spełnia wymogi przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych, ochrony środowiska, określone w odrębnych przepisach.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia stosownie do treści art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)

Dane składającego oświadczenie:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy:

Adres zamieszkania lub siedziby firmy:

Adres do korespondencji:

Tel. kontaktowy:

**Wójt Gminy Godziesze Wielkie
Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada 10
62 – 872 Godziesze Małe**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadane przeze mnie pojazd/y asenizacyjne zapewnią ciągłość usług opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia stosownie do treści art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)

Dane składającego oświadczenie:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy:

Adres zamieszkania lub siedziby firmy:

Adres do korespondencji:

Tel. kontaktowy:

**Wójt Gminy Godziesze Wielkie
Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada 10
62 – 872 Godziesze Małe**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że pojazdy asenizacyjne spełniają wymagania techniczne określone w ustawie z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym oraz wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 listopada 2002 r. w sprawie wymagań dla pojazdów asenizacyjnych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia stosownie do treści art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)

Dane składającego oświadczenie:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy:

Adres zamieszkania lub siedziby firmy:

Adres do korespondencji:

Tel. kontaktowy:

**Wójt Gminy Godziesze Wielkie
Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada 10
62 – 872 Godziesze Małe**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że po każdorazowym opróżnieniu zbiornika w pojeździe asenizacyjnym dokonuję odkażenia części spustowej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia stosownie do treści art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)

Dane składającego oświadczenie:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy:

Adres zamieszkania lub siedziby firmy:

Adres do korespondencji:

Tel. kontaktowy:

**Wójt Gminy Godziesze Wielkie
Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada 10
62 – 872 Godziesze Małe**

**OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Godziesze Wielkie, w celu zamieszczania ich na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Gminy Godziesze Wielkie w wykazie przedsiębiorców posiadających zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w przydomowych oczyszczalniach ścieków i transportu nieczystości ciekłych z terenu Gminy Godziesze Wielkie w zakresie: imię i nazwisko, nazwy firmy, dane adresowe stałego miejsca wykonywania działalności (tj. nazwa i numer ulicy, kod pocztowy, miejscowości), NIP, telefon kontaktowy, numer zezwolenia oraz data jego ważności, numer rejestrowy BDO.

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)

Dane składającego oświadczenie:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy:

Adres zamieszkania lub siedziby firmy:

Adres do korespondencji:

Tel. kontaktowy:

**Wójt Gminy Godziesze Wielkie
Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada 10
62 – 872 Godziesze Małe**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszelkie naprawy posiadanych samochodów asenizacyjnych dokonywane są w wyspecjalizowanym warsztacie samochodowym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia stosownie do treści art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)