



OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA O LIKWIDACJI LUB ZAPRZESTANIU UŻYTKOWANIA BEZODPŁYWOWEGO ZBIORNIKA NA ŚCIEKI

NUMER UMOWY O DOFINANSOWANIE	_____ /OW/DF/ _____ Z DNIA _____ r.
IMIĘ I NAZWISKO BENEFICJENTA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES INWESTYCJI	

- Oświadczam, że w związku z wykonaniem przydomowej oczyszczalni ścieków/przyłączeniem budynku do sieci kanalizacyjnej sanitarnej*:
 - zlikwidowałam/em*,
 - wyłączyłam/em z użytkowania*,
 - przekształciłam/em zbiornik na zbieranie wody deszczowej/oczyszczonej*,dotychczasowy bezodpływowy zbiornik na nieczystości ciekłe, znajdujący się pod niżej wymienionym adresem.
- Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe oraz zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.

.....
(czytelny podpis Beneficjenta, data oświadczenia)

*Niepotrzebne skreślić