

.....  
/ nazwisko i imię członka/właściciela/  
.....

.....  
/ adres /  
.....

Nr członkowski/ewidencyjny .....

**Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej  
Lokatorsko – Własnościowej „Zorza”  
w Myślenicach  
32-400 Myślenice, os. 1000-lecia 15A**

### **O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, że liczba osób zamieszkałych w wyżej wymienionym lokalu jest niezgodna z ewidencją Spółdzielni, która wykazuje ..... osób/osoby.

Obecnie w moim mieszkaniu zamieszkuje ..... osoba/osoby.

Przyjmuję do wiadomości fakt, że oświadczenie powyższe stanowi podstawę do złożenia przez Zarząd Spółdzielni deklaracji o wysokości opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi w trybie ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2022 r. poz. 2519), za którą Właściciel ponosi odpowiedzialność karno-skarbową, co oznacza, że udzielenie informacji niezgodnej ze stanem faktycznym może spowodować egzekucję skarbową (art. 54 i art. 56 ustawy z dnia 10.09.1999 r. – Kodeks karny skarbowy, Dz. U. z 2022 r. poz. 859, 1301, 2600).

Skutki egzekucji obciążą bezpośrednio składającego niniejsze oświadczenie.

Do niniejszego oświadczenia załączam dokument potwierdzający fakt zmniejszenia się liczby osób zamieszkałych w moim lokalu.

Ponadto oświadczam, że będę informował/a Spółdzielnię o każdej zmianie liczby zamieszkujących osób - najpóźniej do 7 dni od jej zaistnienia.

Myślenice, dnia .....

.....  
/ własnoręczny czytelny podpis członka/właściciela/