

Prochowice,.....

.....
.....
.....
.....

Burmistrz Miasta i Gminy
Prochowice

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/ Oświadczamy, że przystępuję/przystępujemy do zorganizowanego przez Gminę Prochowice systemu gospodarowania odpadami komunalnymi.