

.....

.....

.....  
Dane podmiotu składającego wniosek

.....  
Miejscowość, data

**Marszałek Województwa Podkarpackiego  
Al. Łukasza Cieplińskiego 4  
35 – 010 Rzeszów**

### **O Ś W I A D C Z E N I E**

1. Spełniam wymagania niezbędne do wpisu do rejestru, o którym mowa w art. 49 ustawy z dnia 14.12.2012r. o odpadach.
2. Brak jest okoliczności skutkujących wykreśleniem mnie z rejestru, o którym mowa w art. 49 ww. ustawy.
3. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
Podpis/pieczęć