**KARTA OBIEGOWA - ZAŚWIADCZENIE**

Gmina Ożarowice potwierdza, iż na dzień ……………………………… Pan/Pani

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Pełny adres zamieszkania:** |  |
| **PESEL** |  |

nie posiada zaległości z tytułu podatku od nieruchomości wobec Gminy Ożarowice.

………………………………………… …………………………………………

 Data weryfikacji Podpis pracownika Urzędu

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Gmina Ożarowice potwierdza, iż na dzień ……………………………… Pan/Pani

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Pełny adres zamieszkania:** |  |
| **PESEL** |  |

nie posiada zaległości z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi wobec Gminy Ożarowice

………………………………………… …………………………………………

 Data weryfikacji Podpis pracownika Urzędu

Zaświadczenie wydawane jest na potrzeby realizacji Projektu „Rozwój energetyki rozproszonej opartej o odnawialne źródła energii na terenie Gminy Ożarowice.”