***Załącznik nr 3***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nazwa i adres Wykonawcy(ów)\* |  | Miejscowość i data |

**OŚWIADCZENIE**

osoby władającej działką rolną, na której mają być zastosowane komunalne osady ściekowe oczyszczalni ścieków z miejscowości Łąkta Górna

Zgodnie z zapisami art. 96 Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t. j. Dz. U. 2023 poz. 1587 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 06.02.2015 r. w sprawie komunalnych osadów ściekowych (Dz. U. 2015r. poz. 257 ze zm.), oświadczam co następuje:

Jestem osobą władającą w rozumieniu w/w ustawy o odpadach, następującmi działkami rolnymi o łącznej powierzchni …………………………………… ha:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer działki | Powierzchnia [ha] | obręb | gmina | powiat | województwo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Działki rolne wymienione powyżej znajdują się poza obszarem objętym ochroną przyrody (art. 96 Ustawy o odpadach) i nie podlegają żadnym zakazom stosowania wynikającym z zapisów z pkt. 12. art. 96 Ustawy o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 r., poz. 1587).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy** | **Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy** |
|  |  |  |

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.