**……………………………….. ZATOR, dnia…………**

**………………………………..**

**………………………………..**

*(imię i nazwisko inkasenta, adres, pesel lub nip)*

**Burmistrz Zator**

**OŚWIADCZENIE**

 **Oświadczam, że zrzekam się prawa do wynagrodzenia (inkasa) za pobór opłaty miejscowej należnego mi na podstawie Uchwały NR LV/374/23 Rady Miejskiej w Zatorze z dnia 7 lutego 2023 r., z późniejszymi zmianami w sprawie opłaty miejscowej.**

**Niniejsze zrzeczenie się dotyczy należnego mi wynagrodzenia za rok 2024, oraz za lata kolejne.**

 **Oświadczam, że w przyszłości nie będę rościł prawa do tych należności.**

**Jednocześnie oświadczam na podstawie art. 508 KC, że w związku ze zrzeczeniem się powyższym, zwalniam Gminę Zator z długu wobec obowiązku zapłaty ww. wynagrodzenia**

 **……………………………**

 *(podpis inkasenta)*

**Oświadczam, w imieniu Gminy Zator, że przyjmuje powyższe zwolnienia**

 **……………………………**

 *(podpis Gminy Zator)*