

.....  
.....  
.....  
**KRUKLANKI, dnia.....**

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

**Wójt Gminy Kruklanki**

### **OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że zrzekam się prawa do wynagrodzenia (inkasa) za pobór opłaty miejscowej należnego mi na podstawie Uchwały NR XLV/414/2023 Rady Gminy Kruklanki z dnia 10 listopada 2023r., w sprawie opłaty miejscowej w 2024 roku. Niniejsze zrzeczenie się dotyczy należnego mi wynagrodzenia za rok 2024.**

**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, zwalnim Gminę Kruklanki z długu wobec obowiązku zapłaty ww. wynagrodzenia**

.....  
*(podpis inkasenta)*

**Oświadczam, w imieniu Gminy Kruklanki, że przyjmuje powyższe zwolnienia.**

.....  
*(podpis Gminy Kruklanki)*