

....., dnia

.....
.....
.....

Firma, oznaczenie siedziby i adres
albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy

**Wójt Gminy Sierszewice
ul. Ostrowska 65
63-405 Sierszewice**

WNIOSEK

o wykreślenie wpisu z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości

Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2018 r., poz. 1454 t. j wnoszę o wykreślenie wpisu z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Sierszewice zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku :

1) Firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy:

.....
.....
.....
.....

2) Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....

3) Numer identyfikacyjny REGON, o ile przedsiębiorca taki numer posiada:

.....

4) Nadany numer rejestrowy:

.....

.....
(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji.)

Pouczenie:

Wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości nie podlega opłacie skarbowej.