

.....
(miejsowość i data)

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

Nr rejestrowy:

**Burmistrz Miasta
i Gminy Daleszyce
Plac Staszica 9
26-021 Daleszyce**

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE
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 (t.j. Dz. U. z 2013, poz. 1399 ze zm.) oraz art. 73 ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2015, poz. 584 ze zm.) wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Daleszyce zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:

1. Firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy.....
.....
.....
.....
2. Numer Identyfikacji Podatkowej.....
3. Numer REGON
4. Nadany Numer Rejestrowy
5. Informacja o zakończeniu działalności

.....
*podpis przedsiębiorcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania
przedsiębiorcy ze wskazaniem
imienia, nazwiska oraz pełnionej funkcji*

Załączniki:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł (za wydanie zaświadczenia o wykreśleniu z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości)