

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy lub nazwa firmy)

....., dnia.....
(miejsowość) (data)

.....
(adres zamieszkania lub siedziba przedsiębiorcy)

.....
(numer rejestrowy)

.....
(NIP)/ (REGON)

Wójt Gminy Dąbrówno

WNIOSEK

o wykreślenie z działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Dąbrówno

1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa

.....

2. Adres przedsiębiorstwa

.....

.....

3. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP).....

4. Numer identyfikacji REGON:

5. Nadany numer rejestrowy.....

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 ze zm.) wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Gminy Dąbrówno. Ponadto proszę o nie*/wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie wykreślenia.

.....
(podpis wnioskodawca)

*skreślić w przypadku wnioskowania o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wykreślenie z rejestru działalności regulowanej.