..........................................., dnia .......................

(miejscowość) (data)

………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy lub nazwa firmy)

………………………………………..

(adres zamieszkania lub siedziba przedsiębiorcy

………………………………………..

(nr rejestrowy)

………………………………………..

(NIP)

**Wójt Gminy Przyrów**

**ul. Częstochowska 7**

**42- 248 Przyrów**

**WNIOSEK**

**o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów**

**komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Przyrów**

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

……………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**2. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)** ……………………………………..………….

**3. Numer identyfikacyjny REGON:** ……………………………………………………….

Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1454 z późn. zm.) wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Gminy Przyrów. Ponadto proszę o nie\*/wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie wykreślenia.

……………………………….. ..........................................................

*data i miejsce złożenia wniosku* (*podpis przedsiębiorcy lub osoby*

*uprawnionej do reprezentowania*

*przedsiębiorcy, ze wskazaniem imienia*

*i nazwiska oraz pełnionej funkcji*)

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