

Zator, dnia.....

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

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

Burmistrz Zatora
Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 1
32-640 Zator

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 wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Zator zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:

1. Podanie nazwy firmy, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy:

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

2. Nr rejestrowy przedsiębiorcy:

.....

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP),

.....

3. Numer identyfikacyjny REGON, o ile przedsiębiorca taki posiada:

.....

4. Data zakończenia działalności na terenie gminy (data wykreślenia z rejestru):

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

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