…………..…………….. , …………………….…………………………………………………....  *Miejscowość Data*

*(firma, oznaczenie siedziby i adres albo*

……………………………………………………

*Imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy )*

**Nr rejestrowy**

**RDR/**………..**/**…………

Wójt Gminy Odrzywół

ul. Warszawska 53

26-425 Odrzywół

**WNIOSEK O WYKRESLENIE 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. 2016 poz. 250 .ze zm.) oraz art. 73 ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2015 poz. 584 z póź. zm.) wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Odrzywół, 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. Numer KRS (o ile przedsiębiorca taki numer posiada)

5. Nadany numer rejestrowy:

RDR/……../………..

6. Wnioskuję o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wykreślenie z rejestru działalności regulowanej (właściwe podkreślić): TAK NIE

7. Do wniosku dołączam oryginał dowodu uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł (lub kopię, a jednocześnie oryginał do wglądu)\*

\*Za wydanie zaświadczenia potwierdzającego wykreślenie z rejestru działalności regulowanej pobiera się opłatę skarbową w wysokości 17,00 zł

*\*wysokość opłaty skarbowej wynosi 17,00 zł, płatne:*

*na konto Gminy Odrzywół:* **BS Radom****NR** *22 9147 0009 0000 7272 2000 0002*

…………………………………………………………… *Podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania*

 *przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji 1)*

*1)W przypadku pełnomocnictwa należy dostarczyć oryginał pełnomocnictwa wraz z opłatą skarbową*