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

 /miejscowość, data/

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

 (dane adresowe firmy)

………………………………

………………………………

 **Burmistrz**

 **Miasta i Gminy Pleszew**

 **ul. Rynek 1**

 **63-300 Pleszew**

**WNIOSEK**

**o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej**

**w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości**

**na terenie Miasta i Gminy Pleszew**

Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2017 r. poz. 1289) oraz art. 73 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1829) wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Miasta i Gminy Pleszew zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:

1) Nadany numer rejestrowy:

………………………………..................

2) Firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy:

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

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

3) Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

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

4) Numer identyfikacyjny REGON:

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

**Załączniki do wniosku:**

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł \*

*\**Za wykreślenie z rejestru działalności regulowanej pobiera się opłatę skarbową w wysokości 17,00zł, zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1827 ze zm.) za wydanie zaświadczenia o wykreśleniu.

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

(podpis i pieczątka wnioskodawcy)