

.....
/miejsowość, 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 pieczęć wnioskodawcy)