

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

.....  
(dane adresowe firmy)  
.....  
.....

**Burmistrz  
Miasta i Gminy Pleszew  
ul. Rynek 1  
63-300 Pleszew**

**WNIOSEK  
o wpisanie do rejestru działalności regulowanej  
podmiotu zamierzającego świadczyć usługi  
w zakresie odbierania odpadów komunalnych  
od właścicieli nieruchomości na terenie Miasta i Gminy Pleszew**

1. Podmiot ubiegający się o wpis (imię i nazwisko lub nazwa, adres lub siedziba):

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

2. Numer NIP dla podmiotu ubiegającego się o wpis:.

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

3. Numer REGON dla podmiotu ubiegającego się o wpis (o ile nadano):

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

4. Określenie rodzaju odbieranych odpadów komunalnych (według Rozporządzenia Ministra Klimatu z 2 stycznia 2020 r. w/s katalogu odpadów – Dz.U. z 2020 r. poz. 10):

L.p.	Kod odpadu	Rodzaj odpadu

