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

(dane adresowe firmy)

………………………………

………………………………

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

/miejscowość, data/

# Burmistrz Miasta i Gminy Pleszew

**ul. Rynek 1**

**63-300 Pleszew**

**WNIOSEK**

# o zmianę wpisu do rejestru działalności regulowanej

**w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Miasta i Gminy Pleszew**

1. Numer rejestrowy pomiotu, którego dotyczy wpis

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

1. Firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy:

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

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

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

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

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

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

1. Numer identyfikacyjny REGON, o ile przedsiębiorca taki numer posiada:

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

1. Zmiana danych wpisanych do rejestru

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

# Załączniki do wniosku:

* 1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 25,00 zł

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

(podpis i pieczątka wnioskodawcy)

*\**Za dokonanie zmiany wpisu do rejestru działalności regulowanej pobiera się opłatę skarbową w wysokości 25,00zł, zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r., poz. 1546 ze zm.).