

.....  
/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 2020 r. poz. 1439 ze zm.) 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 2020 r. poz. 1546 ze zm.) za wydanie zaświadczenia o wykreśleniu.

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)