……………………………………….. ..........................................., dnia .......................

(Pieczęć Wnioskodawcy) (miejscowość) (data)

**Wójt Gminy Rytwiany**

**ul. Staszowska 15**

**28-236 Rytwiany**

**WNIOSEK**

**o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów**

**komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Rytwiany**

**1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa**

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

**2. Adres przedsiębiorstwa**

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

…………………………………………………………………………………………………

**3. Numer identyfikacji podatkowej ( NIP)** ……………………………………..…………...

**4. Numer identyfikacyjny REGON:** …………………………………………………………

**5. Nadany numer rejestrowy :** ……………………………………………………………….

**6. Data zakończenia działalności**: ……………………………………………………………

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 z terenu Gminy Rytwiany.

Ponadto proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie wykreślenia.- TAK/NIE\*

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

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej

ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)\*\*

\* niepotrzebne skreślić. W przypadku wnioskowania o wydanie zaświadczenia o wykreśleniu wpisu należy dołączyć dowód opłaty skarbowej, zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej, w wysokości 17,00 zł.  
\*\* w przypadku podpisu przez pełnomocnika, konieczne jest dołączenie oryginału pełnomocnictwa wraz z dowodem poniesienia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo, zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej, w wysokości 17,00 zł.