

.....
Miejscowość, data

Wójt Gminy Nowe Miasto
ul. Apteczna 8
09-120 Nowe Miasto

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z REJESTRU DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ
W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI
NIERUCHOMOŚCI Z TERENU GMINY NOWE MIASTO**

Podstawa prawna – 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 z późn. zm.).

Imię i nazwisko lub nazwa firmy.....
.....
.....

Adres.....

Telefon.....

PEŁNOMOCNIK (jeżeli został ustanowiony - do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo oraz uiścić opłatę w wysokości 17,00 zł za ww. pełnomocnictwo.)
.....
.....
.....

Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996r. 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 z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o wydanie decyzji o wykreśleniu z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Nowe Miasto dla:

1. Nazwa firmy i/lub imię, nazwisko wnioskodawcy:.....
.....
.....
2. Adres siedziby.....
.....
3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):.....
4. Numer identyfikacyjny REGON.....
5. Numer rejestrowy..... z dnia

.....
podpis wnioskodawcy