

 **URZĄD GMINY I MIASTA NOWE BRZESKO**

**ul. Krakowska 44, 32-120 Nowe Brzesko**

**Referat Komunalny**

 tel. (12) 385-01-08

 …………….…………dn. ………..…….r.

(miejsce, data)

……………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy lub nazwy firmy)

……………………………………………………

(adres zamieszkania lub siedziba przedsiębiorcy)

……………………………………………………

(nr rejestrowy)

……………………………………………………

(NIP) / (REGON)

**BURMISTRZ GMINY I MIASTA**

 **NOWE BRZESKO**

 **UL. KRAKOWSKA 44,**

 **32-120 NOWE BRZESKO**

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

1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

1. Adres przedsiębiorstwa

………………………………………………………………………………………….

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) ………………………………………………..
2. Numer identyfikacyjny REGON: ………………………………………………………
3. Nadany numer rejestrowy: ……………………………………………………………..

Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 9 czerwca 2017r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz. U. z 2023r., poz. 1469) wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Gminy i Miasta Nowe Brzesko.

Ponadto proszę o niewydanie/wydanie\* zaświadczenia potwierdzającego dokonanie wykreślenia.

\* zaznaczyć odpowiednie.

……………………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)