

**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)

**BURMISTRZ GMINY I MIASTA**

**NOWE BRZESKO**

**UL. KRAKOWSKA 44,**

**32-120 NOWE BRZESKO**

**WNIOSEK**

**o zmianę wpisu w rejestrze działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych**

**na terenie Gminy i Miasta Nowe Brzesko**

Na podstawie art. 9ba, ust 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2017r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz. U. z 2023r., poz. 1469) wnoszę o zmianę wpisu do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy i Miasta Nowe Brzesko, zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:

1. **Dane o wniosku, miejsce i data złożenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj wniosku | Miejsce i data złożenia wniosku  *(Wypełnia Urząd Gminy i Miasta Nowe Brzesko)* |
| * Wniosek o zmianę wpisu w rejestrze - data powstania zmiany (RRRR.MM.DD) |  |

1. **Oznaczenie podmiotu, którego dotyczy wpis**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer rejestrowy |  |
| Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu: | |

1. **Adres siedziby podmiotu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Województwo* | | |  |  |  |  |  |  | *Gmina* | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| *Ulica* |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Nr domu* | | *Nr lokalu* | | *Nr telefonu* | |  |  |
|  | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | |
| *Miejscowość* | |  |  |  |  |  |  | *Kod poczt.* | | *Poczta* | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
| *Adres poczty elektronicznej* | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |

1. **Dane Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP** |  |
| **Numer identyfikacyjny REGON1)** |  |

1. **Zmiana danych wpisanych do rejestru**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pozycja w rejestrze** | **Zapis dotychczasowy** | **Zapis po zmianach** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Imię i nazwisko, pełniona funkcja, data, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Podpis |
| Data |

*1) jeżeli został nadany*

*2) w przypadku pełnomocnika należy dostarczyć oryginał pełnomocnictwa wraz z opłatą skarbową*

**Załączniki:**

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

*\**Za dokonanie wpisu do rejestru działalności regulowanej pobiera się opłatę skarbową w wysokości **25,00zł**, zgodnie z ustawą z dnia 12 października 2016 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2142). Opłatę uiszcza się składając wniosek, na konto Urzędu Gminy i Miasta Nowe Brzesko – Nadwiślański Bank Spółdzielczy w Solcu Zdroju nr rachunku 56 8517 0007 0050 0560 4556 0005.