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

……………………………….…………..

*(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy)*

…………………………………………..

*(adres)*

……………………………….……..…..

*(telefon)*

**Wójt Gminy Kwilcz**

**ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 23**

**64 – 420 Kwilcz**

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE**

**danych z Rejestru Działalności Regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości**

Na podstawie art. 9cb i ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2020 r. poz. 1439) wnoszę o wykreślenie z Rejestru Działalności Regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie …………………. zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:

1. Firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy

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

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

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

1. Numer identyfikacji podatkowej NIP:□□□-□□□-□□-□□

 *(numer NIP)*

1. Numer identyfikacyjny REGON: □□□□□□□□□ (Jeżeli posiada)

 *(numer REGON)*

1. Nadany numer rejestrowy:

RRG/……/……………..

1. Dowód uiszczenia opłaty w przypadku wydania zaświadczenia (na wniosek osoby ubiegającej się o nie) o wykreśleniu z rejestru określonej na podstawie Załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1546 z późn. zm.) w wysokości 17 zł.\*

………..…………… ……..…….……………………………….

*(miejscowość i data), (podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do*

*reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem*

*imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)1*

1)*w przypadku pełnomocnictwa należy dostarczyć oryginał pełnomocnictwa wraz z opłatą skarbową.*

\*) *Wysokość opłaty skarbowej wynosi 17,00 zł, płatne na konto Urzędu Gminy Kwilcz:* ***B.S.Pojezierza Miedzychodzko-Sierakowskiego 13 9082 0005 4200 0114 2000 0050***