Sulęczyno, dnia ………………………………………

………………………………………………………

……………………………………………………..

………………………………………………………

……………………………………………………..

Dane wnioskodawcy

(Imię, nazwisko, adres, nr telefonu, NIP/PESEL)

**Wójt Gminy Sulęczyno**

ul. Kaszubska 26

83-320 Sulęczyno

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE WPISU DO REJESTRU DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI**

Na podstawie art. 9i, 9j ustawy z dnia 13 września 1996 roku o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2017 r. poz. 1289 z późn. zm.) wnoszę o wykreślenie wpisu do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu gminy Sulęczyno dla:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres siedziby przedsiębiorcy)

Numer identyfikacji podatkowej NIP: ……………………………………………………………………………………………

Numer identyfikacyjny REGON\* : ………………………………………………………………………………………………….

Numer rejestrowy przedsiębiorcy: ……………………………………………………………………………………………….

Określenie rodzaju odbieranych odpadów komunalnych (zgodnie z § 3 ust. 1 rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014, poz. 1923):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod odpadu** | **Rodzaj odpadu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*o ile przedsiębiorca taki numer posiada

………………………………………………………………………………….

Podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej