|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zarejestrowano: | **Burmistrz Miasta Kobyłka**  **ul. Wołomińska 1**  **05-230 Kobyłka** |  |  |
|  | ………………………………. | |  |
|  | miejscowość, data | |  |
|  | | |  |
| **WNIOSEK O WYREŚLENIE Z REJESTRU DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI Z TERENU MIASTA KOBYŁKA** | | |  |
| Podstawa prawna – art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz art. 43 ust. 8 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców. | | |  |
| Imię i nazwisko lub nazwa firmy ……….………………………………………………………………….....  ………………………………………….….………………………………………………………………......  ………………………………………………….………….…………………………………………………..  Adres ………………………………………………………….....………………………………………........  Telefon ………………………………………………………...……………………………………………… | | | | |
| **PEŁNOMOCNIK** (jeżeli został ustanowiony - do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo oraz uiścić opłatę w wysokości 17 zł za ww. pełnomocnictwo.)  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........... | | | | |
| Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz art. 43 ust. 8 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, zwracam się z wnioskiem o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Miasta Kobyłka 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*** | | | | |