..........................................., dnia .......................

(miejscowość) (data)

………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy lub nazwa firmy)

………………………………………..

(adres zamieszkania lub siedziba przedsiębiorcy

………………………………………..

(nr rejestrowy)

………………………………………..

(NIP) / (REGON)

**Wójt Gminy Olszanka**

**Olszanka 16**

**49-332 Olszanka**

**WNIOSEK**

**o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej** **w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości**

**1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa**

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

**2. Adres przedsiębiorstwa**

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

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

**3. Numer identyfikacji podatkowej ( NIP)** ……………………………………..………….

**4. Numer identyfikacyjny REGON:** ……………………………………………………….

**5. Nadany numer rejestrowy :** ……………………………………………………………….

Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku

w gminach (Dz. U. z 2022 r., poz. 1297 z późn. zm.) wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Gminy Olszanka. Ponadto proszę o nie\*/wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie wykreślenia.

...............................................

( *podpis wnioskodawcy*)

\* skreślić w przypadku wnioskowania o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wykreślenie z rejestru działalności regulowanej.