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

*(imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorcy) (miejscowość)*

…………………………………………..

…………………………………………..

*(adres)*

……………………………….……..…..

*(telefon)*

Numer rejestrowy …… / 20……

**Wójt Gminy Bartoszyce**

**Plac Zwycięstwa 2**

**11-200 Bartoszyce**

**WNIOSEK**

**o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie gminy Bartoszyce**

Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2013r., poz. 1399 ze zm.) wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu gminy Bartoszyce.

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

Imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorcy ……………………………………………………………………

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

**2. Oznaczenie siedziby przedsiębiorcy**

Województwo: ................................................................

Gmina: …........................................................................

Miejscowość: …..............................................................

Kod pocztowy: ................................................................

Ulica: ..............................................................................

Nr domu: …....................................................................

Nr lokalu: .......................................................................

**3. Dane wnioskodawcy**

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

Numer identyfikacyjny REGON: ……………………………………………………….

**Załączniki:**

1. Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 50,00 zł na konto Urzędu Gminy Bartoszyce1.

**Dodatkowe informacje**

Adres do korespondencji: …....................................................................…...........................................

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

Tel., fax, e-mail: …....................................................................….........................................................

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

*(podpis i pieczątka przedsiębiorcy)*

1 Opłatę skarbową należy wnieść na konto bankowe Urzędu Gminy Bartoszyce nr: 61 1160 2202 0000 0000 6190 9956 lub w kasie Urzędu Gminy Bartoszyce. **Kasa Urzędu czynna jest od** poniedziałku do piątku w godzinach od 700 do 1400 (z przerwą od 850 do 1000). Tytuł wpłaty: Opłata skarbowa za wykreślenie z rejestru działalności regulowanej.