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

……………………………………………….

nazwa firmy, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy, numer identyfikacji podatkowej (NIP)

**BURMISTRZ MIASTA   
I GMINY KÓRNIK**

**Plac Niepodległości 1**

**62 – 035 Kórnik**

**WNIOSEK**

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

1. Podmiot ubiegający się o wykreślenie wpisu (imię i nazwisko lub nazwa, adres lub siedziba):

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

1. Numer NIP dla podmiotu ubiegającego się o wykreślenie wpisu:.

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

1. Numer REGON dla podmiotu ubiegającego się o wykreślenie wpisu (o ile nadano):

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

1. Numer rejestrowy: ………………………………………………………………………………...

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

*(czytelny podpis)*