

.....
(pieczęć przedsiębiorcy ubiegającego się o wykreślenie)

Burmistrz Miasta Rawa Mazowiecka
Pl. Marsz. Piłsudskiego 5
96-200 Rawa Mazowiecka

WNIOSEK
o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania
odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na
terenie miasta Rawa Mazowiecka

Na podstawie art. 9cb ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2021 r. poz. 888 z późn. zm.) wnoszę o dokonanie wykreślenia z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie miasta Rawa Mazowiecka, zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:

1. Dane o wniosku, miejsce i data złożenia

Rodzaj wniosku	Miejsce i data złożenia wniosku <i>(Wypełnia Urząd)</i>
<input type="checkbox"/> Wniosek o wykreślenie z rejestru	

2. Oznaczenie przedsiębiorcy, którego dotyczy wykreślenie

Imię i Nazwisko lub Nazwa przedsiębiorcy
--

3. Oznaczenie siedziby i adres

Województwo		Gmina		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Nr telefonu
Miejscowość	Kod poczt.	Poczta		
Adres poczty elektronicznej				

4. Dane Wnioskodawcy

Numer identyfikacji podatkowej NIP	
Numer identyfikacyjny REGON ¹⁾	
Numer rejestrowy z rejestru działalności regulowanej	

5. Imię i nazwisko, pełniona funkcja, data, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu²⁾

Imię i Nazwisko	Podpis
Data	

¹⁾ jeżeli został nadany

²⁾ w przypadku pełnomocnika należy dostarczyć oryginał pełnomocnictwa wraz z opłatą skarbową