

Jakubów, dnia .....

.....  
/nazwa firmy albo imię i nazwisko przedsiębiorcy/

.....  
/oznaczenie siedziby i adres przedsiębiorcy/

NIP .....

REGON .....

tel.....

**Wójt Gminy**

**Jakubów**

### **W N I O S E K**

#### ***o wykreślenie wpisu do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania i zagospodarowania odpadów***

Wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie gminy Jakubów:

#### **1. Dane przedsiębiorcy, którego dotyczy wykreślenie z rejestru:**

**Pełna nazwa lub imię i nazwisko przedsiębiorcy oraz siedziba i adres przedsiębiorcy**

.....

.....

**Numer rejestrowy przedsiębiorcy: .....**

**Data zakończenia działalności: .....**

.....  
/podpis/

Załączniki:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej