…………………….…………………..……………………….…………………….

 (miejsce i data złożenia wniosku)

##  Burmistrz Barlinka

 ul. Niepodległości 20

 74-320 Barlinek

WNIOSEK

O wykreślenie wpisu z rejestru działalności regulowanej

w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości

na terenie Gminy Barlinek

Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach
(Dz.U. z 2019 r. poz.2010) **wnoszę o wykreślenie** z Rejestru Działalności Regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Gminy Barlinek prowadzonego przez Burmistrza Barlinka:

1. Podmiot ubiegający się o wykreślenie wpisu (pełna nazwa firmy, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy):
2. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) przedsiębiorcy: …………………………………………………………………………………………..………………………………………………………….……….
3. Data trwałego zaprzestania wykonywania działalności polegającej na odbieraniu odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Gminy Barlinek: ……………………………………………….……………………………………………….……….
4. Numer rejestrowy nadany przez Burmistrza Barlinka: ………………………………………….………………………………………………………………..…………………………………………….……….

…..…….………..…………………..…….……………………………….

 *podpis przedsi*ę*biorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania*

 *przedsi*ę*biorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji*