

.....
miejscowość data

.....
.....
.....
.....
Firma, oznaczenie siedziby i adres
albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy

**Burmistrz Miasta i Gminy Jadów
ul. Jana Pawła II 17
05-280 Jadów**

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE
z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów
komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie gminy Jadów**

Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2025 r. poz. 733 z późn. zm.) wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie gminy Jadów zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:

1. Firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy:

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

2. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):

____-____-____-____

3. Numer Identyfikacji REGON (o ile przedsiębiorca taki posiada):

____-____-____-____-____-____-____-____

4. Nadany numer rejestrowy:

SGK.....

.....
Podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem
imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji*

*w przypadku pełnomocnictwa należy dostarczyć oryginał pełnomocnictwa wraz z opłatą skarbową