

..... , .....  
miejsowość data

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

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

**Wójt 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 2013 r. poz. 1399 z późn. zm.) oraz art. 73 ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej(Dz. U. 2004 Nr 173 poz. 1807 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