Łubnice dnia …...............................

…............................................................

firma albo imię nazwisko przedsiębiorcy

…............................................................

oznaczenie siedziby lub adres przedsiębiorcy

…......................................................…

numer identyfikacji podatkowej (NIP)

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

numer identyfikacyjny REGON o ile przedsiębiorca taki numer posiada:

…...........................................................

numer rejestrowy

**Wójt Gminy Łubnice**

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE WPISU**

**z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Gminy Łubnice**

Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2010) oraz art. 73 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 584 ze zm.) wnoszę o wykreślenie z Rejestru Działalności Regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Łubnice:

…....................................................................................................................................

firma albo imię nazwisko przedsiębiorcy

…....................................................................................................................................

oznaczenie siedziby lub adres przedsiębiorcy

…....................................................................................................................................

numer identyfikacji podatkowej (NIP) numer identyfikacyjny REGON

o ile przedsiębiorca taki numer posiada

…............................................................

numer rejestrowy

**.................................................................**

**podpis osoby uprawnionej**