

....., dnia

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

Międzygminny Związek Celowy
z siedzibą we Włodawie
22-200 Włodawa
ul. Żołnierzy WiN 22

Wniosek o wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości

z terenu gmin/y:
(nazwa gmin/y członkowskiej związku międzygminnego)

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

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

2) Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....

3) Numer identyfikacyjny REGON, o ile przedsiębiorca taki numer posiada:

.....

4) Określenie rodzaju odbieranych odpadów komunalnych

Lp.	Kod odpadu	Rodzaj odpadu

Do wniosku załączam:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej¹ w wysokości 50,00 zł.
2. Oryginał oświadczenia o spełnieniu warunków wymaganych do wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

¹ Numer rachunku bankowego, na który należy dokonywać wpłat opłaty skarbowej: Urząd Miejski we Włodawie,
- 36 1240 2249 1111 0010 2899 3235