……………………………………………..... Darłowo, dnia……………………r.

(wnioskodawca)

………………………………………………..

(adres zamieszkania)

……………………………………………….

(adres do korespondencji)

**Wójt Gminy Darłowo**

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE**

**z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości**

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 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej ( Dz. U. z 2013 r., poz. 672 ze zm.) wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Darłowo zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:

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

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej:…………………………………………………………….....
2. Numer REGON:…………………………………………………………………………………
3. Nadany numer rejestrowany:…………………………………………………………………….

Załączniki:

1. Oryginał dowodu uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł (lub kopię, a jednocześnie oryginał do wglądu)\*

\*Za wydanie zaświadczenia potwierdzającego wykreślenie z rejestru działalności regulowanej pobiera się opłatę skarbową w wysokości **17,00zł,** zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1628 z późn. zm.). Opłatę uiszcza się składając wniosek, na konto Urzędu Gminy Darłowo: **Bałtycki Bank Spółdzielczy w Darłowie** nr: **53 8566 0003 0100 1326 2000 0002 lub w kasie urzędu.**

**Darłowo, dnia…………………… ………………………………………………**

(podpis Przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)[[1]](#endnote-1)

1. *W przypadku pełnomocnictwa należy dostarczyć oryginał pełnomocnictwa wraz z opłata skarbową*  [↑](#endnote-ref-1)