

....., dnia
(miejsowość i data)

Wnioskodawca:

.....
.....

(firma, oznaczenie siedziby i adres
albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy)

.....
(numer identyfikacji podatkowej NIP)

Burmistrz Miasta Mława
ul. Stary Rynek 19
06-500 Mława

WNIOSEK

o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu miasta Mława

Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U z 2021r., poz. 888 ze zm.) wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu miasta Mława

1. Nazwa firmy i/lub imię i nazwisko wnioskodawcy:

.....
.....

2. Adres: siedziby:

.....
.....

3. Numer w gminnym rejestrze działalności regulowanej:

.....
.....

.....

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)