………………………………………

 (miejscowość, data)

………………………………………..

(pieczęć przedsiębiorcy ubiegającego się o wpis)

 Zakład Gospodarki Komunalnej

w Gietrzwałdzie

11-036 Gietrzwałd, ul. Olsztyńska 2

**WNIOSEK**

**O ZMIANĘ WPISU DO REJESTRU DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI**

**NA TERENIE GMINY GIETRZWAŁD**

1. Nazwa firmy, 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. Zmiana danych wpisu do rejestru:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pozycja w rejestrze | Zapis dotychczasowy | Zapis po zmianach |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Załączniki:

- dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 25,00zł

 ………………………………………..

 (podpis przedsiębiorcy

 lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy

 ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)