

.....  
(miejsowość data)

.....  
.....  
.....  
(oznaczenie Przedsiębiorcy)

**Burmistrz Gminy i Miasta  
Czerwionka-Leszczyny  
ul. Parkowa 9  
44-230 Czerwionka-Leszczyny**

**WNIOSEK**

o wpis / zmianę zakresu wpisu<sup>1</sup> do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyny.

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

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

2. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....

3. Numer identyfikacji REGON, o ile przedsiębiorca taki numer posiada:

.....

4. Określenie rodzaju odbieranych odpadów komunalnych (Rozporządzenie Ministra Środowiska z dn. 09 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów – Dz. U. z 2014 r., poz. 1923)

Lp.	Kod odpadu	Rodzaj odpadu

<sup>1</sup>) niepotrzebne skreślić

.....  
data i podpis osoby uprawnionej

**Załączniki:**

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków wymaganych do wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.
2. Oryginał dowodu opłaty skarbowej w wysokości:  
50 zł za dokonanie wpisu do rejestru działalności regulowanej,  
25 zł za dokonanie zmiany wpisu w rejestrze działalności regulowanej,  
płatne na konto Urzędu Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyzny ( Orzesko-Knurowski Bank Spółdzielczy o/Czerwionka-Leszczyzny 21 8454 1095 2003 0000 0374 0047).