

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

....., dnia.....

.....  
(adres zamieszkania lub siedziba przedsiębiorcy)

**Wójt Gminy w Sławnie**  
26 – 332 Sławno  
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 31

## **W N I O S E K**

### **o wykreślenie wpisu 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) wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Gminy Sławno, wpisu pod numerem ..... nadanego dla:

1. Dane o przedsiębiorcy (*firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy*):

.....  
.....

2. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....

3. Numer identyfikacyjny REGON:

.....

4. Data zakończenia działalności na terenie gminy (data wykreślenia z rejestru):

.....

.....  
(*podpis wnioskodawcy*)