

.....
(pieczęć podmiotu zamierzającego odbierać odpady
komunalne od właścicieli nieruchomości)

Prezydent Miasta Inowrocławia
Wydział Gospodarki Komunalnej, Środowiska i Rolnictwa
Urząd Miasta Inowrocławia

WNIOSEK
O WPIS/ZMIANĘ¹ DO REJESTRU DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ
W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI
NIERUCHOMOŚCI NA TERENIE GMINY MIASTA INOWROCŁAWIA

1. Oznaczenie podmiotu

Nazwa podmiotu	Nazwisko i imiona osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą
----------------	---

W przypadku spółki cywilnej należy podać nazwiska i imiona wszystkich wspólników.

2. Adres siedziby podmiotu

Województwo	Gmina		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Nr telefonu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
Adres poczty elektronicznej			

3. Adres do korespondencji

Województwo	Gmina
-------------	-------

¹ Niepotrzebne skreślić

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Nr telefonu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
Adres poczty elektronicznej			

4. Numer identyfikacji podatkowej NIP

NIP	
-----	--

5. Numer identyfikacyjny REGON

REGON	
-------	--

6. Numer rejestrowy BDO

BDO	
-----	--

6. Określenie rodzaju odbieranych odpadów komunalnych²

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Dołączam

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej,
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków wymaganych do wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

8. Imię i nazwisko, pełniona funkcja, data, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

Imię i Nazwisko	Pełniona funkcja
Data	Podpis

² Należy podać kody według rozporządzenia Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. z 2020 r. poz. 10).