**Wnioskodawca**

…………………………………… Mosina, dnia ………………………

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy

.................................................... **Burmistrz**

Adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy **Gminy Mosina**

**Pl. 20 Października 1**

…………………………………… **62-050 Mosina**

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

……………………………………

Telefon kontaktowy

**Pełnomocnik (jeżeli został ustanowiony)[[1]](#footnote-1):**

…………………………………………….

Imię i nazwisko

…………………………………………….

Adres

…………………………………………….

Telefon(y)/fax

Nr rejestrowy wniosku

RDR/OŚ………

**WNIOSEK O ZMIANĘ WPISU**

**DO REJESTRU DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI POŁOŻONYCH NA TERENIE GMINY MOSINA**

Na podstawie art. 9c ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości  
i porządku w gminach (Dz. U. z 2016 r. poz. 250 z późn. zm.) wnoszę o dokonanie zmiany wpisu do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Mosina, polegającej na:

1. **Zmianie nazwy przedsiębiorcy, którego dotyczy wpis**

|  |
| --- |
| *Imię i Nazwisko lub Nazwa przedsiębiorcy* |

1. **Zmianie oznaczenia siedziby i adresu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Województwo* | | *Gmina* | | | |
| *Ulica* | | | *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Nr telefonu* |
| *Miejscowość* | *Kod poczt.* | | *Poczta* | | |
| *Adres poczty elektronicznej* | | | | | |

1. **Zmianie danych wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP |  |
| Numer identyfikacyjny REGON[[2]](#footnote-2) |  |

1. **Rozszerzeniu zakresu działalności o dodanie rodzaju odpadów komunalnych odbieranych od właścicieli nieruchomości [[3]](#footnote-3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Kod odpadu | Nazwa odpadu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

1. **Wykreśleniu rodzaju odpadów komunalnych odbieranych od właścicieli nieruchomości 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Kod odpadu | Nazwa odpadu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| …. |  |  |

…………………………………………………

( podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania przedsiębiorcy)

**Załączniki:**

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

1. W przypadku pełnomocnictwa należy dostarczyć pełnomocnictwo wraz z opłatą skarbową. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli został nadany [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1923). [↑](#footnote-ref-3)