…………………………… , dnia .................................

*(Miejscowość)*

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

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

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

*Firma, oznaczenie siedziby i adres*

*albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy*

**Wójt Gminy Ładzice**

**WNIOSEK**

**o wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, położonych na terenie**

**Gminy Ładzice**

Na podstawie art. 9c ust. 1-5 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości   
i porządku w gminach wnoszę o dokonanie wpisu do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie gminy Ładzice

1. **Oznaczenie przedsiębiorcy:**

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

firma albo imię i nazwisko

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

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

oznaczenie siedziby albo adres przedsiębiorcy

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

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

nr telefonu kontaktowego\*

\*dane fakultatywne podawane dobrowolnie

1. **Numer identyfikacji podatkowej NIP:** ……………………………………………….…
2. **Numer identyfikacji REGON, o ile przedsiębiorca taki posiada**……………………………….
3. **Określenie rodzaju odpadów komunalnych odbieranych od właścicieli nieruchomości,** *[zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów]***:**

*(Proszę wpisać pozycje, które dotyczą prowadzonej przez Państwa działalności objętej wnioskiem o wpis do rejestru)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod odpadu** | **Nazwa odpadu (grupa, podgrupa, rodzaj)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………………………………..……………………….…..

*(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:

* **w przypadku wpisu do rejestru działalności regulowanej** w wysokości 50,00 zł;
* w przypadku, gdy wniosek składany jest przez pełnomocnika także dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł pobieranej za złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury oraz jego odpis, wypis lub kopia – od każdego stosunku pełnomocnictwa (prokury) - w przypadku, gdy wniosek składany jest przez pełnomocnika.