…………………………………

(miejscowość i data)

………………………………………

(pieczęć wnioskodawcy)

**Burmistrz Miasta i Gminy**

**Lubowidz**

**WNIOSEK**

**o wykreślenie wpisu w rejestrze**

**działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych**

Stosownie art. 9cb ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku   
w gminach (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1454 z późn. zm. ) zwracam się z wnioskiem o wykreślenie wpisu   
w rejestrze działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych prowadzonego przez Burmistrza Miasta i Gminy Lubowidz pod Nr ………………………………

Wykonywana działalność, której dotyczy wyżej wymieniony wpis została zakończona z dniem ……………………. .

……………………………………………………….

podpis wnioskodawcy (w przypadku osoby prawnej, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy)