

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
.....  
(dane adresowe firmy)

.....  
(nr telefonu)

**BURMISTRZ MIASTA KLUCZBORKA**  
**ul. Katowicka 1**  
**46-200 Kluczbork**

**WNIOSEK**  
**o wpis do rejestru działalności regulowanej**  
**w zakresie odbierania odpadów komunalnych**  
**od właścicieli nieruchomości**

1. Firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy:

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

2. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....

3. Określenie rodzaju odbieranych odpadów komunalnych (według Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014r. w sprawie katalogu odpadów – Dz.U. z 2014r., poz. 1923 ):

<i>Lp.</i>	<i>Kod odpadu</i>	<i>Rodzaj odpadu</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

**Do wniosku załączam:**

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 50,00zł;
2. Oryginał oświadczenia o spełnieniu warunków wymaganych do wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

.....  
miejsowość, data złożenia oświadczenia

**Dane składającego oświadczenie:**

.....

.....

(firma lub imię i nazwisko przedsiębiorcy)

.....

.....

(oznaczenie siedziby i adres firmy lub adres przedsiębiorcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o spełnieniu warunków wymaganych do wykonywania działalności  
w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości**

**Oświadczam, że:**

1. dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości są kompletne i zgodne z prawdą;
2. znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, określone w ustawie z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2017r. poz. 1289 z późn. zm.).

.....  
(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej  
ze wskazaniem imienia i nazwiska  
oraz pełnionej funkcji)