

Piła, ..... r.

.....

*Firma, oznaczenie siedziby i adres  
albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy*

.....

*Nadany numer rejestrowy*

**Zarząd Związku Międzygminnego  
„Piłski Region Gospodarki Odpadami  
Komunalnymi”  
ul. Dąbrowskiego 8  
64-920 Piła**

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE  
z rejestru działalności regulowanej  
w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych**

Na podstawie art. 9i ust. 2 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Związku Międzygminnego „Piłski Region Gospodarki Odpadami Komunalnymi”.

.....  
*Podpis przedsiębiorcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania  
przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia  
i nazwiska oraz pełnionej funkcji<sup>1</sup>*

---

<sup>1</sup> W przypadku pełnomocnictwa należy dostarczyć oryginał pełnomocnictwa wraz z potwierdzeniem uiszczenia opłaty skarbowej za udzielenie pełnomocnictwa