Miejscowość, data,......................................

**BURMISTRZ MIASTA I GMINY SEROCK**

**W N I O S E K**

**o wpis/ zmianę zakresu wpisu[[1]](#footnote-1) do rejestru działalności**

**regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od**

**właścicieli nieruchomości na terenie Miasta i Gminy Serock**

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

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

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

1. **numer identyfikacji podatkowej (NIP):**

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

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

1. **numer identyfikacyjny REGON, o ile przedsiębiorca taki numer posiada:**

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

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

1. **określenie rodzaju odbieranych odpadów komunalnych[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod odpadu** | **Rodzaj odpadu** |
|  |  |  |

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

podpis osoby uprawnionej

Do wniosku załączam:

* 1. Dowód uiszczenia opłaty (oryginał) w przypadku zwolnienia z opłaty należy dołączyć kopię urzędowo poświadczonego zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości
  2. Oświadczenie o spełnieniu warunków wymaganych do wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać kody według rozporządzenia Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2020 r., poz. 10). [↑](#footnote-ref-2)