

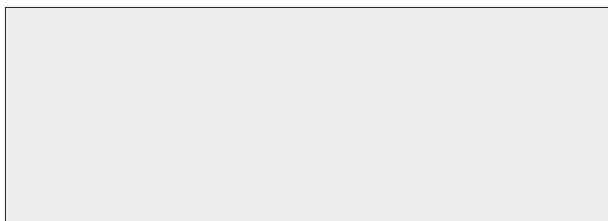
W N I O S E K
o wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Miasta i Gminy Siewierz

Siewierz, dnia

URZĄD MIASTA I GMINY SIEWIERZ

Wpłynęło

L.dz.



Pieczętka firmy

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

2. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

3. Numer identyfikacyjny REGON, o ile przedsiębiorca taki numer posiada:

4. Określenie rodzaju odbieranych odpadów komunalnych (według Rozporządzenia Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów – Dz.U. z 2020 r. poz. 10):

L.p.	Kod odpadu	Rodzaj odpadu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Do wniosku załączam:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w związku z realizacją ww. wniosku. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne (<http://bip.siewierz.pl/bipkod/18492695>)

Dodatkowe informacje:

Adres do korespondencji:

Telefon, Fax:

E-mail:

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)