..................................., dnia...........................

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

 (dane adresowe firmy)

 **Burmistrz Miasta Milanówka**

**WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU DZIALALNOŚCI REGULOWANEJ**

**W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADOW KOMUNALNYCH**

**OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOSCI Z TERENU**

**MIASTA MILANÓWKA**

1. Nazwa firmy, siedziba, adres albo imię i nazwisko, adres przedsiębiorcy. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….……………………………………………………………………..
2. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) ………………………………………………..
3. Określenie rodzaju odbieranych odpadów komunalnych ……………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………..

 podpis i pieczątka wnioskodawcy

**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.

 ..........................................., dnia .............................

**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**

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 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2019 r. poz. 2010) oraz w przepisach wydanych na podstawie art. 9d ust. 2 tej ustawy.

…………………………………………….....

/podpis przedsiębiorcy lub osoby

uprawnionej ze wskazaniem imienia

i nazwiska oraz pełnionej funkcji/