

....., dnia

**Burmistrz
Miasta i Gminy Mikstat
ul. Krakowska 17
63-510 Mikstat**

WNIOSEK

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

1. Podmiot ubiegający się o wpis (imię i nazwisko lub nazwa, adres lub siedziba):

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

2. Numer NIP dla podmiotu ubiegającego się o wpis:.

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

3. Numer REGON dla podmiotu ubiegającego się o wpis (o ile nadano):

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

4. Określenie rodzaju odbieranych odpadów komunalnych (według Rozporządzenia Ministra Środowiska z 27 września 2001r. w/s katalogu odpadów – Dz.U. Nr 112, poz. 1206):

L.p.	Kod odpadu	Rodzaj odpadu

