

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko przedsiębiorcy lub nazwa firmy)

.....

.....

.....
(adres przedsiębiorcy lub siedziby firmy)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

.....
(nr telefonu)

**Burmistrz
Miasta i Gminy Gryfino
ul. 1 Maja 16
74-100 Gryfino**

WNIOSEK

**o dokonanie zmiany wpisu w rejestrze działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów
komunalnych od właścicieli nieruchomości**

Zakres w jakim następuje zmiana wpisu:

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

W załączeniu przedkładam (właściwe zaznaczyć):

€ dowód uiszczenia opłaty skarbowej

.....
(podpis wnioskodawcy)