

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

Zarząd Komunalnego Związku Gmin  
Regionu Leszczyńskiego  
ul. 17 Stycznia 90  
64-100 Leszno

### Wniosek

#### **o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie gmin Związku Międzygminnego „Komunalny Związek Gmin Regionu Leszczyńskiego”**

Na podstawie art. 9i ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. 2013 poz. 1399 ze zm.) wnoszę o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie działania Komunalnego Związku Gmin Regionu Leszczyńskiego, zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:

1.

.....  
.....

*(imię i nazwisko i/lub pełna nazwa przedsiębiorcy)*

.....  
.....

*(adres siedziby przedsiębiorcy)*

2. Numer identyfikacji podatkowej NIP:

.....

*(numer NIP)*

3. Numer identyfikacyjny REGON:

.....

*(numer REGON)*

4. Nadany numer rejestrowy: KZGRL. ....

.....  
*(miejsowość i data)*

.....  
*(podpis osoby składającej wniosek)*