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

*(miejsce) (data )*

**Burmistrz Kcyni**

ul. Rynek 23

89-240 Kcynia

# Wniosek

**o zmianę we wpisie do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie  
Gminy Kcynia**

1. . Podmiot ubiegający się o zmianę we wpisie (firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy):

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

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

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) ……………………………………………………...
2. Numer identyfikacyjny REGON (o ile nadano): …………………………………………….
3. Numer rejestrowy nadany przez Burmistrza Kcyni: **RDR/…..../……………….**
4. Zmiana danych wpisanych do rejestru dotyczy:

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

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

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

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

*(podpis)*

Do wniosku załączam:

1. Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 25,00 zł.