

**BURMISTRZ MIASTA I GMINY  
SEROCK**

**W N I O S E K**

**o wpis/ zmianę zakresu wpisu<sup>1</sup> do rejestru działalności  
regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od  
właścicieli nieruchomości na terenie Miasta i Gminy Serock**

**1. firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy:**

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

**2. numer identyfikacji podatkowej (NIP):**

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

**3. numer identyfikacyjny REGON, o ile przedsiębiorca taki numer posiada:**

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

**4. określenie rodzaju odbieranych odpadów komunalnych<sup>2</sup>**

| Lp. | Kod odpadu | Rodzaj odpadu |
|-----|------------|---------------|
|     |            |               |

.....  
podpis osoby uprawnionej

Do wniosku załączam:

1. Dowód uiszczenia opłaty (oryginał) w przypadku zwolnienia z opłaty należy dołączyć kopię urzędowo poświadczonego zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków wymaganych do wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Należy podać kody według rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. Nr 112, poz. 1206).