Swarzędz, dnia………………

**Urząd Miasta i Gminy Swarzędz**

**ul. Rynek 1**

**62-020 Swarzędz**

**Dotyczy: wpisu\*/ zmiany wpisu\*/ wykreślenia\* z Rejestru Działalności Regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Miasta i Gminy Swarzędz**

Zwracam się z prośbą o dokonanie wpisu\*/ zmiany wpisu\*/ wykreślenia\* z Rejestru Działalności Regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (dalej jako rejestr) oraz o wydanie zaświadczenia.

W załączniku do niniejszego pisma przekazuję\*\*:

* Wniosek o wpis\*/ zmianę wpisu\*/ wykreślenie\* z rejestru;
* dowód uiszczenia opłaty skarbowej (wysokość opłaty skarbowej wynosi 50,00 zł,   
  za dokonanie wpisu do rejestru);
* dowód uiszczenia opłaty skarbowej za dokonanie zmian we wpisie do rejestru polegających   
  na rozszerzeniu zakresu działalności (dopisanie określonych kodów odpadów)   
  w wysokości 50% stawki określonej od wpisu, tj. 25,00 zł;
* dowód uiszczenia opłaty za wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie zmian/ wykreślenia z rejestru w wysokości 17,00 zł;
* dowód uiszczenia wpłaty za pełnomocnictwo w wysokości 17,00 zł.

………………..................................................

*Podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej*

*do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem*

*imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*należy wstawić „x” przy załączanych dokumentach