Załącznik nr 2

WZÓR

WNIOSKU O WYKREŚLENIU Z REJESTRU

WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z REJESTRU			
ADRESAT:	**MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA**[1)] ……		
1. Dane podmiotu			
Imię i nazwisko lub nazwa			
Numer rejestrowy[2)]			
NIP, o ile został nadany			
NIP europejski, o ile został nadany			
Adres zamieszkania lub siedziby			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Kod pocztowy	
Nr domu		Nr lokalu	
2. Zaprzestanie wykonywania działalności			
Data trwałego zaprzestania wykonywania działalności [DD/MM/RRRR]			
3. Dane osoby wypełniającej wniosek			
Imię		Nazwisko	
Telefon[3)]		E-mail[3)]	
Data	Podpis[4)] i pieczątka[3)] osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu		

Objaśnienia:

1) Zgodnie z art. 49 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.). W przypadku przedsiębiorcy zagranicznego - zgodnie z art. 53 ust. 3 i 3a tej ustawy.

2) Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

3) O ile posiada.

4) Wniosek w postaci papierowej opatruje się podpisem własnoręcznym. Wniosek w postaci elektronicznej opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym.