

Wolsztyn, dnia

.....
(imię i nazwisko, nazwa Wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

**URZĄD MIEJSKI W WOLSZTYNIE
64-200 WOLSZTYN, RYNEK 1**

WNIOSEK

**NA ODBIERANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI
NIERUCHOMOŚCI NA TERENIE GMINY WOLSZTYN**

1. Nazwa lub imię i nazwisko przedsiębiorcy
.....
2. Adres siedziby
3. NIP
4. Określenie przedmiotu i obszaru działalności
5. Posiadany sprzęt techniczny
6. Informacja o technologii przy świadczeniu usług
7. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności
8. Rodzaje odbieranych odpadów komunalnych
9. Sposób ograniczania masy odpadów ulegających biodegradacji
10. Termin rozpoczęcia i czas działania / 10 lat /

.....
/czytelny podpis/