



Wójt Gminy Pokrzywnica
Aleja Jana Pawła II 1
06-121 Pokrzywnica

1. Data wpływu dokumentu (**Wypełnia Urząd**)

2. Numer sprawy (**Wypełnia Urząd**)

WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU / ZMIANĘ W REJESTRZE DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. 2025 poz. 733)
 Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz.U. 2025 poz. 1480)
 Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)

A DANE WNIOSKODAWCY

4. Imię	5. Nazwisko	6. Numer PESEL (nieobowiązkowo)	
7. Pełna nazwa podmiotu		8. Numer NIP (jeśli nadano)	
9. Ulica		10. Numer domu	11. Numer lokalu
12. Miejscowość	13. Kod pocztowy	14. Numer telefonu (nieobowiązkowo)	

A1 DANE PEŁNOMOCNIKA¹⁾

15. Nazwisko	16. Imię/Imiona
--------------	-----------------

¹⁾ W przypadku składania wniosku przez pełnomocnika, należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej za udzielenie pełnomocnictwa.

A2 DANE DO KORESPONDENCJI

17. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż wskazany)	18. Adres e-Doręczeń (nieobowiązkowo)
---	---------------------------------------

B TREŚĆ WNIOSKU

19. Proszę o (zakreśl słowo TAK, aby wskazać właściwe):	
19.1. ☒ TAK	Wpis do rejestru
19.2. ☒ TAK	Zmiana danych w rejestrze
20. Numer wpisu do rejestru (proszę uzupełnić, gdy składany jest wniosek o zmianę danych w rejestrze)	

Na podstawie art. 9c Ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. 2025 poz. 733), wnoszę o dokonanie wpisu do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Pokrzywnica.

B1 OKREŚLENIE RODZAJU ODPADÓW KOMUNALNYCH ODBIERANYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI

(wykaz rodzaju odpadów wraz z kodem znajduje się w kolejnym pliku „Załącznik do wniosku o wpis/zmianę wpisu w rejestrze działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych - Rodzaje odpadów komunalnych odbieranych od właścicieli nieruchomości”).

W przypadku **wpisu** do rejestru należy wpisać tylko te pozycje, które dotyczą prowadzonej działalności. Natomiast w przypadku składania wniosku o **zmianę** danych w rejestrze proszę wpisać wszystkie pozycje z uwzględnieniem wprowadzonych zmian.

21. Kod odpadu 1	21.1. Nazwa odpadu 1
22. Kod odpadu 2	22.1. Nazwa odpadu 2
23. Kod odpadu 3	23.1. Nazwa odpadu 3

24. Kod odpadu 4	24.1. Nazwa odpadu 4
25. Kod odpadu 5	25.1. Nazwa odpadu 5
26. Kod odpadu 6	26.1. Nazwa odpadu 6
27. Kod odpadu 7	27.1. Nazwa odpadu 7
28. Kod odpadu 8	28.1. Nazwa odpadu 8

C ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie o spełnianiu warunków wymaganych do wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.
2. Załącznik nr 2 - Dowód uiszczenia opłaty skarbowej.

D PODPIS

29. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	30. Podpis wnioskodawcy
--	-------------------------

JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



online

<https://pokrzywnica.gmina.plus/>



e-Doręczenia

AE:PL-52724-13807-SIWFG-24



telefonicznie

+48 23 691 87 21



bezpośrednio

Urząd Gminy w Pokrzywnicy
Aleja Jana Pawła II 1, 06-121 Pokrzywnica