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 rejestrowy2) | | |  | | | | |
| 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 | |  | |
| Telefon3) |  | | | E-mail3) | |  | |
| Data | | Podpis4) i pieczątka3) 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.