



URZĄD MIASTA MARKI
al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95, 05-270 Marki
REGON: 000526009

KARTA SPRAWY

GM02KOM10.KS

Wniosek o wykreślenie z rejestru 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 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2025 poz. 1154)

A. OPIS USŁUGI

Usługa umożliwia złożenie w Urzędzie Miasta Marki wniosku o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.
W przypadku zakończenia działalności polegającej na odbieraniu odpadów komunalnych przedsiębiorca odbierający odpady komunalne od właścicieli nieruchomości jest obowiązany złożyć, w terminie 14 dni od dnia trwałego zaprzestania wykonywania tej działalności, wniosek o wykreślenie z rejestru.

B. KOGO DOTYCZY USŁUGA

Przedsiębiorców

C. WYMAGANE DOKUMENTY

- 1 Wniosek o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości
- 2 1. Załącznik nr 1 – W przypadku ustanowienia pełnomocnika należy przedłożyć pełnomocnictwa wraz z potwierdzeniem uiszczenia opłaty skarbowej.

D. OPŁATY

Wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości nie podlega opłacie skarbowej.

17,00 zł - Opłata skarbowa za wydanie zaświadczenia o wykreśleniu z rejestru działalności regulowanej

Odbiorca: GMINA MIASTO MARKI

Adres: 05-270 Marki, al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95

Na rachunku bankowego: 91 8015 0004 0195 6412 2021 0001

Kwota przelewu: 17,00 zł

Tytułem: Opłata skarbowa za wydanie zaświadczenia o wykreśleniu z rejestru działalności regulowanej (imię i nazwisko)

17,00 zł - Opłata skarbowa od złożenia pełnomocnictwa lub prokury oraz jego odpis, wypis lub kopia - od każdego stosunku pełnomocnictwa (prokury).

Odbiorca: GMINA MIASTO MARKI

Adres: 05-270 Marki, al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95

Na rachunku bankowego: 91 8015 0004 0195 6412 2021 0001

Kwota przelewu: 17,00 zł

Tytułem: Opłata za pełnomocnictwo do wniosku (imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa)

E. CZAS REALIZACJI

Do 7 dni

F. TRYB ODWOŁAWCZY

Nie dotyczy

G. INFORMACJE DODATKOWE