Wyszogród dnia, ………………..2019 r.

………………………….

(imię i nazwisko)

………………………….

………………………….

(adres)

**Związek Gmin Regionu Płockiego**

Ul. Zglenickiego 42

09-411 Płock

Działając w oparciu o art. 6s Ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach w związku z Uchwałą nr 108/XIII/2012 Rada Gminy i Miasta Wyszogród, oraz w związku z nierealizowaniem obowiązku odbioru odpadów komunalnych przez Związek Gmin Regionu Płockiego, zwracam się z prośną o dokonanie zwrotu kosztu odbioru odpadów za miesiąc …………….. w kwocie ………………… zł brutto. Usługa ta została zlecona innemu podmiotowi wpisanemu do rejestru działalności regulowanej, o którym mowa w art. 9b ust. 2 wspomnianej ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.

Zwrotu proszę dokonać na rachunek bankowy……………………………………....................

Fakturę/ kserokopię faktury za odbiór odpadów załączam do niniejszego pisma.

………………………………………

(podpis)