**Ewidencja udzielonych i cofniętych zezwoleń na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych na terenie Gminy Grabowo**

| Numer rejestrowy | Data dokonania wpisu do rejestru | Firma / imię i nazwisko przedsiębiorcy, siedziba i adres | Numer identyfikacji podatkowej NIP | Numer identyfikacyjny REGON | Kod PKD prowadzonej działalności/ wykonywanej usługi | Uwagi/Inne adnotacje |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |