………………………...............

*(miejscowość, data)*

# W N I O S E K

**wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych**

1. **DANE WNIOSKODAWCY**

(imię, nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy, adres zamieszkania lub siedziba przedsiębiorcy, Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP), nr telefonu)

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

**2.** **OKREŚLENIE PRZEDMIOTU I OBSZARU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI:**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

1. **OPIS WYPOSAŻENIA TECHNICZNEGO ZAWIERAJĄCEGO WYMAGANIA ODNOŚNIE:**
   1. **Pojazdów asenizacyjnych przeznaczonych do świadczenia usług** (np. marka, typ, rok produkcji, nr rejestracyjny, przeznaczenie, forma władania; pojemność zbiornika; rodzaj posiadanego atestu)

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

* 1. **Bazy transportowej**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

1. **MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI**

(tj. lokalizacja bazy sprzętowo-magazynowej, parkowania pojazdów oraz sprzętu specjalistycznego i urządzeń technicznych, itp. oraz forma własności):

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

1. **INFORMACJE O TECHNOLOGIACH STOSOWANYCH LUB PRZEWIDZIANYCH DO STOSOWANIA PRZY ŚWIADCZENIU USŁUG W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI OBJĘTEJ WNIOSKIEM:**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

1. **ZABIEGI SANITARNE I PORZĄDKOWE ZWIĄZANE ZE ŚWIADCZONYMI USŁUGAMI:**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

1. **PROPONOWANE ZABIEGI Z ZAKRESU OCHRONY ŚRODOWISKA I OCHRONY SANITARNEJ PLANOWANE PO ZAKOŃCZENIU:**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

1. **OKRESLENIE MIEJSC PRZEKAZYWANIA NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH:**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

1. **OKRESLENIE TERMINU PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI OBJĘTEJ WNIOSKIEM ORAZ ZAMIERZONEGO CZASU JEJ PROWADZENIA:**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

……………………………………………

**( podpis wnioskodawcy)**

**Załączniki:** - w przypadku dostarczenia wymaganych załączników w formie kserokopii – winny być one potwierdzone za zgodność z oryginałem:

1. aktualny (tj. wydany lub potwierdzony na 6 miesięcy przed złożeniem wniosku) odpis   
   z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej zgodnej z zakresem działalności objętej wnioskiem,
2. dokument potwierdzający tytuł prawny do dysponowania nieruchomością, na której zlokalizowana jest baza transportowa do parkowania lub garażowania pojazdów,
3. dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną zapewniającą oczyszczanie ścieków zgodnie z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 18 listopada 2014 r. w sprawie warunków, jakie należy spełnić przy wprowadzaniu ścieków do wód lub do ziemi, oraz w sprawie substancji szczególnie szkodliwych dla środowiska wodnego (Dz. U. z 2014 r. poz. 1800 ze zm.),
4. zaświadczenie lub oświadczenie o braku zaległości podatkowych oraz braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczanie zdrowotne lub społeczne.

Ww. oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: ”Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań;

1. dokumenty rejestracyjne pojazdów asenizacyjnych wraz z aktualnymi badaniami technicznymi oraz dokumenty potwierdzające, że pojazdy asenizacyjne spełniają wymagania o których mowa w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 listopada 2002 r. w sprawie wymagań dla pojazdów asenizacyjnych ( Dz. U. z 2002, Nr 193, poz. 1617),

5a)w przypadku dysponowania pojazdem, zarejestrowanym na podmiot inny niż wnioskodawca dokument poświadczający prawo do dysponowania sprzętem samochodowym (np. umowa leasingu, umowa użyczenia, dzierżawy itp.),

1. potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej.