**WNIOSEK**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | --- | --- | | herb | **Urząd Miasta i Gminy Pierzchnica**  ul. Urzędnicza 6  26-015 Pierzchnica  tel. (041) 35 38 046 fax. 35 38 107,  e-mail: urzad@pierzchnica.pl | |  |
| **O WYDANIE ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE**  **OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**  **I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH**  (zgodnie z art.7 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach  Dz.U.2022.0.2519 t. j.) | | |

**Proszę wypełnienić drukowanymi literami** Pierzchnica, dnia ………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Imię /Nazwa firmy/Nazwa organizacji Miejscowość**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nazwisko/Nazwa firmy/Nazwa organizacji Kod pocztowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Imię /Nazwa firmy/Nazwa organizacji Ulica Nr domu Nr lokalu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nip PESEL\* / Nr dowodu osobistego /**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Informacje dodatkowe / np. nr zezwolenia, wpisu, dokumentu, itp./**

\* wypełniają osoby fizyczne **Burmistrz Miasta i Gminy Pierzchnica**

**ul. Urzędnicza 6**

**26-015 Pierzchnica**

1. Określenie przedmiotu i obszaru prowadzenia działalności:

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

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

1. Opis wyposażenia technicznego zawierającego wymagania odnośnie do:

a) pojazdów asenizacyjnych przeznaczonych do świadczenia usług

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

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

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

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

b) bazy transportowej

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

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

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

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

1. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem:

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

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

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

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

4. Zabiegi sanitarne i porządkowe związane ze świadczonymi usługami:

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

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

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

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

4a. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności:

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

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

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

5.Określenie miejsc przekazywania nieczystości ciekłych:

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

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

6. Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia:

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

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

**Do niniejszego wniosku dołączam:**

1. Zaświadczenie lub oświadczenie o braku zaległości podatkowych i braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.
2. Dokumentację potwierdzającą gotowość przyjęcia nieczystości ciekłych przez stację zlewną.
3. Dokumentację potwierdzającą posiadanie odpowiednich środków technicznych przedstawionych w punkcie 2. tj. posiadanie odpowiednio urządzonej i wyposażonej bazy transportowej oraz pojazdów asenizacyjnych.
4. Kserokopie dowodów rejestracyjnych oraz dokument potwierdzający aktualne badania techniczne środków transportu, które będą wykorzystywane do prowadzenia działalności objętej wnioskiem.
5. Kopia dowodu zapłaty opłaty skarbowej.

..................................................................... ………....................................

Imię i Nazwisko wnioskodawcy Podpis

( Pieczęć firmy )