

(imię i nazwisko wnioskodawcy, adres zamieszkania)

NIP
REGON

Tel:

**Wójt Gminy Łączna
Kamionki 60
26-140 Łączna**

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

Zwracam się z prośbą, na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 2 ustawy (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1399), o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

1. Określenie przedmiotu i obszaru działalności¹

2. Określenie środków technicznych, którymi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem

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

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

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

6. Określenie lokalizacji zlewni ścieków i oczyszczania ścieków

¹ wnioskodawca wypełnia tylko pola tekstowe

7. Rodzaje ścieków odbieranych od właścicieli nieruchomości

--

8. Dokumenty potwierdzające gotowość odbioru nieczystości ciekłych przez stacje zlewne

--

Załączniki:

1. kopia zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej lub kopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego
2. kopia dowodów rejestracyjnych specjalistycznych pojazdów przystosowanych do odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości
3. kopia umowy z zarządcą stacji zlewnej lub oświadczenie o przyjmowaniu nieczystości ciekłych po uzyskaniu zezwolenia
4. kopia tytułu prawnego do dysponowania nieruchomością, na której położona jest baza transportowa, spełniająca wymagania przepisów budowlanych, sanitarnych i ochrony środowiska
5. aktualne zaświadczenie właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach
6. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału ZUS lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o niezaleganiu w składkach zdrowotnych i społecznych
7. potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej.

miejsowość, dnia	podpis osób upoważnionych do reprezentowania przedsiębiorcy