*-pieczęć wnioskodawcy*

......................................., dnia ..........................

**Wójt Gminy Rossosz**

**ul. Lubelska 8**

**21-533 Rossosz**

# WNIOSEK

o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych

1. Dane wnioskodawcy :

* imię i nazwisko lub nazwa :

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

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

* adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

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

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

* NIP

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

1. Określenie przedmiotu i obszaru działalności :

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Określenie stacji zlewnej odbierającej nieczystości ciekłe:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Określenie środków technicznych (ze znakiem firmowym umożliwiającym identyfikację przedsiębiorcy) przeznaczonych do wykorzystania na terenie gminy Rossosz:

1. Tabor specjalistyczny do opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Marka i typ pojazdu** | **Numer rejestracyjny** | **Przeznaczenie**  **pojazdu** | **Ładowność**  **pojazdu** | **Wiek pojazdu** | **Adres bazy** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Inne urządzenia techniczne i sprzęt specjalistyczny.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj urządzenia** | **Ilość** | **Rok produkcji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Opis bazy transportowej:

a) opis miejsca postoju pojazdów asenizacyjnych

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

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

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

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

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

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

b) opis wydzielonego miejsca wraz z urządzeniami lub sprzętem specjalistycznym do mycia pojazdów – dopuszczona jest tutaj możliwość korzystania z usług specjalistycznej firmy, potwierdzona aktualnym dokumentem (np. umowa, faktura itp.)

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

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

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

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

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

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

c) opis warsztatów naprawczych – dopuszczona jest tutaj możliwość korzystania z usług specjalistycznej firmy, potwierdzona aktualnym dokumentem (np. umowa, faktura itp.)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Załączniki :
   1. zaświadczenie lub oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne (odpis lub zaświadczenie powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku),
   2. oryginał albo potwierdzona kserokopia dokumentu potwierdzającego gotowość przyjęcia lub umowa na odbiór nieczystości ciekłych przez przedsiębiorcę wskazanego we wniosku.

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**

Rossosz, dnia .............................. ........................................... ..................................

imię i nazwisko wnioskodawcy ( pieczęć firmy ) podpis

**Opłata skarbowa: 107,00 zł** - za wydanie zezwolenia zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 r., poz.1000).

Opłatę należy wnieść gotówką (w kasie Urzędu Gminy) lub bezgotówkowo na rachunek Urzędu Gminy Rossosz (na dowodzie wpłaty należy umieścić informację określającą szczegółowy przedmiot, od którego dokonano zapłaty opłaty skarbowej).

**Rossosz, dnia ........................................**

**.......................................................................................**

**imię i nazwisko**

**.......................................................................................**

**adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)**

**.......................................................................................**

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

**pesel**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że nie posiadam zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia stosownie do treści art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950) .

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

-czytelny podpis-