…………………………., dnia ………………..

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

(pieczęć firmy)

**Burmistrz**

**Miasta i Gminy**

**Dobrzyń nad Wisłą**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na opróżnianie zbiorników bezodpływowych**

**i transport nieczystości ciekłych**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych.

**1.  DANE PRZEDSIĘBIORCY**

a) Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy: ………………………………………………….

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

b) REGON ………………………………………………………………………………………

c) NIP …………………………………………………………………………………………...

d) Adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy, nr tel./fax:………………………………

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

e) Adres do korespondencji …………………………………………………………………….

f) Wpis do ewidencji działalności gospodarczej ……………………………………………….

**2. OKREŚLENIE OBSZARU DZIAŁALNOŚCI**

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

**2.  ŚRODKI TECHNICZNE PRZEZNACZONE DO ZAPEWNIENIA PRAWIDŁOWEGO WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI OBJĘTEJ WNIOSKIEM: podać rodzaj (typ, nr rejestracyjny), pojemność**

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

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

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

**3.  MIEJSCE ZRZUTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH**

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

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

**4.  MIEJSCE WYKONYWANIA MYCIA I DEZYNFEKCJI POJAZDÓW (RODZAJ URZĄDZEŃ CHRONIĄCYCH ŚRODOWISKO)**

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

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

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

**5.  PROPONOWANE ZABIEGI Z ZAKRESU OCHRONYŚRODOWISKA I OCHRONY SANITARNEJ PLANOWANE PO ZAKOŃCZENIU DZIAŁALNOŚCI:**

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

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

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

**6.  OKREŚLENIE TERMINU PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI OBJĘTEJ WNIOSKIEM ORAZ ZAMIERZONEGO CZASU JEJ PROWADZENIA:**

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

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

**7.  Załączone dokumenty:**

1.  Zaświadczenie o braku zaległości podatkowych,

2.  Zaświadczenie o braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne,

3.  Kopie dowodów rejestracyjnych pojazdów,

4.  Dokument potwierdzający tytuł prawny do bazy transportowej,

5.  Dokument potwierdzający gotowość przyjęcia nieczystości ciekłych przez stacje zlewne,

6.  Wypis z właściwego rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej,

7.  Dowód uiszczenia opłaty skarbowej.

Inne dokumenty:

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

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

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

(Data i podpis wnioskodawcy)