

.....
(miejscowość i data)

Wójt Gminy Pomiechówek

ul. Szkolna 1a

05-180 Pomiechówek

W N I O S E K
O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI
W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH
I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH

1. Dane wnioskodawcy:

1.1. Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

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

NIP:

.....

1.2. Siedziba bazy technicznej:

.....
.....

1.3. Wyposażenie bazy technicznej w:

a/ miejsca postojowe z punktem napraw	tak	lub	nie *
b/ pomieszczenia magazynowe	tak	lub	nie *
c/ miejsce do mycia pojazdów	tak	lub	nie *
d/ system komputerowy	tak	lub	nie *

* niepotrzebne skreślić

W przypadku nie spełnienia wymagań określonych w lit. c – d przedsiębiorca zobowiązany jest udokumentować prawo do korzystania z tych urządzeń przez przedłożenie stosownych umów.

2. Określenie przedmiotu i obszaru działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

3. Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem:

3.1. Tabor specjalistyczny – asenizacyjny:

Samochody (podać typ i markę)	Numer rejestracyjny pojazdu	Następne badania techniczne	Forma władania

3.2. Pojazd/y wyposażone w zawory kulowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 listopada 2002 r., **tak lub **nie** ***

* (niepotrzebne skreślić)

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

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

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

.....

.....

7. Załączone dokumenty:

- potwierdzenie pisemne dot. gotowości odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną,
- przedłożenie dokumentu potwierdzającego posiadanie bazy technicznej i tytułu prawnego do terenu,
- pozostałe załączniki wynikające z realizacji pkt. 1.3 wniosku,
- zaświadczenie (wystawione nie wcześniej niż jeden miesiąc od daty złożenia wniosku) lub oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne
- kserokopie dokumentu uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 107,- zł.

Jednocześnie oświadczam, że znane są przysługujące mi prawa oraz prawa i obowiązki Urzędu Gminy Pomiechówek wynikające z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

.....
podpis wnioskodawcy

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

.....
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) nie posiadam zaległości podatkowych;
- 2) nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis przedsiębiorcy