Kamień Pomorski, dnia.........................................

**BURMISTRZ**

**KAMIENIA POMORSKIEGO**

**WNIOSEK**

**o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie**

**opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych**

1. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o zezwolenie:
2. imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:

………………………………………………...………

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

1. adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

………………………………...…………………

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

1. numer identyfikacji podatkowej (NIP):

……………………………………………………………

1. Przedmiot i obszar działalności:

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

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

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

1. Środki techniczne, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem:
2. pojazdy asenizacyjne przeznaczone do świadczenia usług *(podać typ samochodów, ich markę, nr rejestracyjny, formę władania, sposób oznakowania pojazdów):*

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

1. baza transportowa i jej wyposażenie techniczno-biurowe *(podać lokalizację i opis terenu, wskazanie zaplecza techniczno-biurowego, podać miejsca garażowania pojazdów asenizacyjnych, miejsca do mycia i dezynfekcji pojazdów, miejsce bieżącej konserwacji i napraw pojazdów asenizacyjnych):*

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

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

1. Informacja o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem *( w tym zabiegi sanitarne i porządkowe związane ze świadczonymi usługami):*

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

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

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

1. Termin podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzony czas jej prowadzenia:

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

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

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do dysponowania nieruchomością
z przeznaczeniem na bazę transportową.
2. Pozwolenie na użytkowanie obiektów lub pozwolenie na budowę zgodnie z wnioskowanym zakresem działalności.
3. Potwierdzenie gotowości odbioru nieczystości ciekłych przez stacje zlewną.
4. Aktualne zaświadczenie lub oświadczenie o braku zaległości podatkowych.
5. Aktualne zaświadczenie lub oświadczenie o braku zaległości w płaceniu na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

(Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 4 i 5 składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.)

1. Dowody rejestracyjne pojazdów.
2. Aktualne badania techniczne pojazdów.
3. Potwierdzenie możliwości mycia i dezynfekcji taboru samochodowego.
4. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej.
5. Pełnomocnictwo (oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa - jeśli przedsiębiorca występuje przez pełnomocnika) wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej.
Uwaga! Dokumenty urzędowe należy składać w oryginale bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność oryginałem przez występującego w sprawie profesjonalnego pełnomocnika (adwokata lub radcę prawnego, rzecznika patentowego lub doradcy podatkowego) notarialnie lub przez organ, który go wydał.

Podstawa prawna:

* ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach
* ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej
* ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego

Kamień Pomorski, dnia ………………….

…………………………………….

…………………………………….

(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 lub osoby uprawnionej

 do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem

 imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)