ROŚ.6233…………………….. Sierakowice, dnia ………………………………………

………./………………

(wypełnia Urząd Gminy)

**Urząd Gminy Sierakowice**

**Referat Ochrony Środowiska**

**ul. Lęborska 30**

**83-340 Sierakowice**

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

Imię i nazwisko / nazwa firmy PESEL /REGON

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

ulica nr domu / nr lokalu

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

kod pocztowy miejscowość nr telefonu lub adres e-mail

**WNIOSEK**

**o wydanie / zmianę\* zezwolenia na opróżnianie zbiorników bezodpływowych  
 i transport nieczystości ciekłych**

Na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 1399 ze zm.) wnoszę o wydanie zezwolenia na opróżnianie zbiorników bezodpływowych i nieczystości ciekłych

1. **Określenie przedmiotu i obszaru działalności podmiotu ubiegającego się o zezwolenie:**

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

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

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

1. **Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie w celu zapewnienia prawidłowego wykonania działalności objętej wnioskiem:**
2. Środki transportu:

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

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

1. Przewożone nieczystości ciekłe:

- miejsce pochodzenia ………………………………………………………………………

- ilość ………………………………………………………………………………………………..

- miejsce zlewne………………………………………………………………………………..

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **Termin podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia:**

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

**Do wniosku o wydanie zezwolenia dołączam:**

1. zaświadczenie albo oświadczenie\* o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
2. potwierdzenie za zgodność z oryginałem kopie dowodów rejestracyjnych pojazdów z ważnym przeglądem technicznym wraz z dokumentem potwierdzającym prawo do ich użytkowania (w przypadku przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdów),
3. poświadczona za zgodność z oryginałem kopia aktu własności lub umowa dzierżawy (użyczenia) wraz z wypisem z rejestru gruntów lub kopią wypisu z księgi wieczystej dla bazy transportowej zlokalizowanej na terenie gminy Sierakowice lub gminy bezpośrednio sąsiadującej,
4. umowa lub promesa umowy na przyjęcie nieczystości ciekłych przez stacje zlewne najbliżej zlokalizowane,
5. dowód wniesienia opłaty skarbowej.

…………..….…………………………………………………………………….

(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

*Opłata skarbowa za wydanie decyzji – 107, 00 zł, płatne przelewem na konto Urzędu Gminy Sierakowice, nr rachunku Bank Spółdzielczy w Sierakowicach 81 8324 0001 0000 0358 2000 0010*

**Podstawa prawna:**

* Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 1399 ze zm.)
* Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 14 marca 2012 r., w sprawie szczegółowego sposobu określenia wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych (Dz. u. z 2012 r., poz. 299)
* Uchwała Nr XXII/273/12 r., w sprawie wymagań, jakie powinien spełnić przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia na świadczenie usług w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych.

\* niepotrzebne skreślić

…………………………, 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)