# Wnioskodawca:

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

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

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

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

(imię i nazwisko lub nazwa, adres zamieszkania lub siedziba,

telefon, e-mail)

…............................................, dnia …...................................

***(miejsce) (data złożenia)***

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

(numer identyfikacji podatkowej NIP)

**WNIOSEK**

**Wójt Gminy Nieporęt**

# Pl. Wolności 1 05-126 Nieporęt

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

1.Przedmiot i obszar działalności:

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

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

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

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

2.Środki techniczne jakimi dysponuje wnioskodawca:

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

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

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

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

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

1. Lokalizacja bazy transportowej:

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

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

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

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

1. Technologie stosowane lub przewidziane do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*(podpis wnioskodawcy, pieczęć)*

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie o braku zaległości podatkowych
2. Zaświadczenie o braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne. 3.Aktualny odpis z właściwego rejestru.
3. Tytuł prawny do terenu, na którym ma być prowadzona działalność oraz do terenu, na którym ma być prowadzona baza transportowa, w przypadku, gdy ma być ona prowadzona na innym terenie niż działalność np. odpis księgi wieczystej, akt notarialny, umowa dzierżawy, umowa użyczenia.
4. Wykaz środków transportu, w przypadku, gdy środków tych jest więcej niż jeden. 6.Dowody rejestracyjne środków transportu.
5. Umowy lub promesy poświadczające gotowość odbioru nieczystości płynnych przez stację zlewną.
6. Umowy lub oświadczenia poświadczające możliwość mycia i dezynfekcji środków transportu oraz wyposażenia i środków technicznych.
7. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej.

\* niepotrzebne skreślić