Pabianice , dnia ...........................

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

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

(Imię i nazwisko, nazwa firmy)

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

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

(Adres zamieszkania lub adres siedziby

przedsiębiorcy ubiegającego się o zezwolenie)

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

(Numer NIP)

**Wójt Gminy Pabianice**

**WNIOSEK**

o udzielenie zezwolenia na opróżnianie zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych.

Zwracam się z prośbą o udzielenie zezwolenia na świadczenie usług w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych.

1. Określenie przedmiotu i obszaru działalności:

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

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

1. Określenie środków technicznych jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem (marka i typ samochodu, przeznaczenie, ładowność, forma władania itp.):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Marka i typ pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Termin ważności badań technicznych** | **Ładowność** | **Przeznacze-nie** | **Forma władania** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

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

1. Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia (termin należy określić w latach, maksymalny okres na jaki zezwolenie może być wydane wynosi 10 lat):

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

1. Określenie stacji zlewnych gotowych do odbioru nieczystości ciekłych ( nazwa i adres):

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

**Do wniosku dołączam następujące załączniki 1 :**

1. Zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne z klauzulą następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."

2. Dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną (umowa).

3. Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej lub kserokopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego. W przypadku spółki cywilnej kserokopia umowy spółki zarejestrowanej we właściwym Urzędzie Skarbowym, wypis z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wszystkich wspólników wraz z upoważnieniem wspólników do reprezentowania spółki przed organami administracji dla wspólnika składającego wniosek i odbierającego decyzje administracyjną.

4. Kopie dowodów rejestracyjnych pojazdów asenizacyjnych.

5. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do nieruchomości stanowiącej bazę techniczną przedsiębiorstwa dostosowaną do mycia i dezynfekcji pojazdów i pojemników ( w przypadku braku miejsca do mycia i dezynfekcji na terenie bazy technicznej przedsiębiorstwa, dokumentacja potwierdzająca możliwość mycia i dezynfekcji w miejscach do tego przeznaczonych).

6. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 107,00 zł ( zgodnie z zał. do ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16.11.2006 r. Dz. U. Nr 225, poz. 1635 ze zm.- część III, pkt 42).

**............................................................**

**( podpis wnioskodawcy)**

1. Wszystkie kopie dokumentów winny być poświadczone przez upoważnione osoby za zgodność z oryginałem.

Pabianice, dnia ...........................

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

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

(Imię i nazwisko, nazwa firmy)

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

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

(Adres zamieszkania lub adres siedziby przedsiębiorcy

ubiegającego się o zezwolenie)

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

(Numer NIP)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553, ze zm.) przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za złożenie fałszywego oświadczenia.

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Nie mam zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne

**.………………………………… ………………………………….**

**(Miejscowość, data) (Podpis osoby upoważnionej)**