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

 (miejscowość, data)

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

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

…………………………………..

 (nazwa i adres wnioskodawcy)

 **Wójt Gminy Stanisławów**

 **ul. Rynek 32**

 **05-304 Stanisławów**

# WNIOSEK

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

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych.

1. **Dane przedsiębiorcy:**

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:

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

Adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

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

NIP:

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

1. **Określenie przedmiotu i obszaru działalności:**

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

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

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

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

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

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

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

1. **Opis stosowanych technologii przy świadczeniu usług 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:**

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

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

1. **Załączone dokumenty:**
	1. Zaświadczenie o braku zaległości podatkowych,
	2. Zaświadczenie o braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne
	i społeczne,
	3. Kopie dowodów rejestracyjnych pojazdów,
	4. Dokument potwierdzający tytuł prawny do bazy transportowej,
	5. Dokument potwierdzający gotowość przyjęcia nieczystości ciekłych przez stacje zlewne,
	6. Dokument potwierdzający możliwość korzystania z usług myjni samochodowej,
	7. Wypis z właściwego rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej,
	8. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej.
	9. Inne dokumenty:...........................................................................................................

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

(data i podpis wnioskodawcy)