

.....
(imię i nazwisko, nazwa przedsiębiorcy)

(miejsowość, data)

.....
(adres)

Wójt Gminy PCIM

Pcim 563

32-432 PCIM

W N I O S E K

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

1. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o zezwolenie:

a) imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:

b) adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

c) numer identyfikacji podatkowej (NIP):

2. Przedmiot i obszar działalności:

.....

3. Środki techniczne, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem:

a) pojazdy asenizacyjne przeznaczone do świadczenia usług (podać typ samochodów, ich markę, nr rejestracyjne, formę władania, sposób oznakowania pojazdów):

.....

b) baza transportowa i jej wyposażenie techniczno- biurowe (podać lokalizację i opis terenu, wskazać zaplecze techniczno-biurowe, podać miejsca garażowania pojazdów asenizacyjnych, miejsca do mycia i dezynfekcji pojazdów, miejsce bieżącej konserwacji i napraw pojazdów asenizacyjnych):

.....

.....

4. 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):

.....

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

6. Miejsce zrzutu ścieków:

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

.....

Załączniki do wniosku :

1. NIP
2. ZAŚWIADCZENIE/OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z US
3. ZAŚWIADCZENIE/OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z ZUS
4. KSERO DOWODU/ÓW REJESTRACYJNEGO POJAZDU/ÓW
5. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WYMAGAŃ PRZEZ POJAZD/Y ASENIZACYJNY/E
6. OPIS BAZY
7. UMOWA Z MYJNIĄ POJAZDÓW
8. DOKUMENT POTWIERDZAJACY GOTOWOŚĆ PRZYJĘCIA ŚCIEKÓW PRZEZ STACĘ ZLEWNĄ / OCZYSZCZALNIĘ
9. KOPIA DOWODU UISZCZENIA OPŁATY SKARBOWEJ

.....

(podpis wnioskodawcy)