

BURMISTRZ GOLINY

UL. NOWA 1

62-590 GOLINA

PIECZĘĆ WNIOSKODAWCY

**WNIOSEK O UDZIELENIE / ZMIANĘ ZEZWOLENIA
NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB
OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW
I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH NA TERENIE GMINY GOLINA**

1. DANE WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY			
ADRES ZAMIESZKANIA			
NAZWA FIRMY			
ADRES SIEDZIBY FIRMY			
TELEFON		E-MAIL	
NIP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REGON			
OSOBY UPOWAŻNIONE DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ I PODPISÓW W IMIENIU FIRMY/PEŁNOMOCNICY			

2. PRZEDMIOT ORAZ OBSZAR PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

--

3. MIEJSCE PRZEKAZYWANIA DO UNIESZKODLIWIANIA NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH

--

4. WYKAZ POJAZDÓW ASENIZACYJNYCH PRZEZNACZONYCH DO ŚWIADCZENIA USŁUG

TYP POJAZDU	MARKA	NR REJESTRACYJNY	SPOSÓB OZNAKOWANIA	ROK PRODUKCJI	FORMA WŁASNOŚCI

5. INFORMACJE DOTYCZĄCE BAZY:**5.1 LOKALIZACJA**

--

5.2 WYPOSAŻENIE

TEREN UTWARDZONY <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	TEREN OGRODZONY <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	POMIESZCZENIE SOCJALNE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	POMIESZCZENIE BIUROWE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
BAZA SPEŁNIA WYMAGANIA WYNIKAJĄCE Z PRZEPISÓW:	BHP, PRZECIW-POŻAROWE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	PRAWO BUDOWLANE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	PLAN ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

5.3. MIEJSCA GARAŻOWANIA POJAZDÓW ASENIZACYJNYCH, MIEJSCA BIEŻĄCEJ KONSERWACJI I NAPRAW POJAZDÓW ASENIZACYJNYCH

6. MIEJSCA MYCIA I DEZYNFEKCJI ŚRODKÓW TECHNICZNYCH:

7. INFORMACJE O TECHNOLOGIACH STOSOWANYCH LUB PRZEWIDZIANYCH DO STOSOWANIA PRZY ŚWIADCZENIU USŁUG W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI OBJĘTEJ WNIOSEM:

8. ZABIEGI Z ZAKRESU OCHRONY ŚRODOWISKA I OCHRONY SANITARNEJ PLANOWANE PO ZAKOŃCZENIU DZIAŁALNOŚCI:

9. OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI:

TERMIN PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI:		ZAMIERZONY CZAS PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI:	
--------------------------------------	--	--	--

10. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA WYNIKAJĄCEJ Z ART. 233 § 1 KODEKSU KARNEGO. OŚWIADCZAM, ŻE:

- NIE MAM ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH I ZALEGŁOŚCI W PŁACENIU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE LUB SPOŁECZNE
- DYSPONUJĘ BAZĄ ODPOWIEDNIĄ DO ILOŚCI SPRZĘTU ORAZ ILOŚCI ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW, POSIADAJĄCĄ ZAPLECZE TECHNICZNO – BIUROWE WYPOSAŻONE W POMIESZCZENIA SOCJALNE I SPEŁNIAJĄCE WYMAGANIA WYNIKAJĄCE Z PRZEPISÓW PRAWA BUDOWLANEGO, OCHRONY ŚRODOWISKA, PRZEPISÓW BHP I P – POŻ, A TAKŻE UTWARDZONY I OGRODZONY PLAC O POWIERZCHNI UMOŻLIWIAJĄCEJ GARAŻOWANIE ŚRODKÓW TRANSPORTU PRZEWIDZIANYCH DO ŚWIADCZENIA USŁUG OBJĘTYCH ZEZWOLENIEM.
- DYSPONUJĘ MIEJSCEM DO MYCIA I DEZYNFEKCJI POJAZDÓW, SPEŁNIAJĄCYM WYMAGANIA OCHRONY ŚRODOWISKA LUB UMOWĄ Z PODMIOTEM UPRAWNIONYM DO WYKONYWANIA TYCH USŁUG.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ

11. WYKAZ DOKUMENTÓW ZAŁĄCZONYCH DO WNIOSKU:

1. DOKUMENT POŚWIADCZAJĄCY GOTOWOŚĆ ODBIORU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH PRZEZ STACJE ZLEWNE.
2. ZAŚWIADCZENIE O BRAKU ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH I ZALEGŁOŚCI W PŁACENIU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE LUB SPOŁECZNE (AKTUALNE, TZN. Z 3 OSTATNICH MIESIĘCY)
3. DOWÓD UISZCZENIA OPŁATY SKARBOWEJ ZA UDZIELENIE ZEZWOLENIA W WYSOKOŚCI 107,00 zł (W PRZYPADKU PRZEDŁUŻENIA TERMINU WAŻNOŚCI LUB ROZSZERZENIA ZAKRESU DZIAŁALNOŚCI - 53,50 zł)
4. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE PRAWO DO DYSPONOWANIA POJAZDAMI ASENIZACYJNYMI I INNYMI ŚRODKAMI TECHNICZNYMI PRZEWIDZIANYMI DO REALIZACJI USŁUG (NP. DOWÓD REJESTRACYJNY SAMOCHODU, DOWÓD ZAKUPU, UMOWA DZIERŻAWY, NAJMU, UŻYCZENIA ITP.)
5. WAŻNE BADANIA TECHNICZNE POJAZDÓW ASENIZACYJNYCH.
6. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE PRAWO DO DYSPONOWANIA BAZĄ.
7. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE PRAWO DO DYSPONOWANIA MIEJSCEM MYCIA I DEZYNFEKCJI ŚRODKÓW TECHNICZNYCH PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI USŁUG.
8. DOKUMENTY WSKAZUJĄCE PEŁNOMOCNIKÓW FIRMY, OSOBY UPOWAŻNIONE DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ I PODPISÓW.

POUCZENIE:

- WSYSTKIE KOPIE DOKUMENTÓW WINNY BYĆ POŚWIADCZONE PRZEZ UPOWAŻNIONE OSOBY ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM.
- WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCY SIĘ O ZMIANĘ ZEZWOLENIA DOŁĄCZAJĄ DO WNIOSKU JEDYNIIE ZAŁĄCZNIKI I DOKUMENTY, KTÓRE WYMAGAJĄ AKTUALIAZCJI LUB UZUPEŁNIENIA W ZWIĄZKU Z WNIOSKOWANĄ ZMIANĄ.