………………………………

*(miejscowość, data)*

…………………………………

*(imię i nazwisko lub nazwa firmy)*

…………………………………

…………………………………

…………………………………

*(adres zamieszkania lub siedziby firmy)*

…………………………………

*(numer NIP)*

…………………………………

(nr telefonu**)**

**Wójt Gminy Liszki**

**32-060 Liszki 230**

**WNIOSEK**

**o uzyskanie zezwolenia na opróżnianie zbiorników bezodpływowych**

**i transportu nieczystości ciekłych**

1. Przedmiot wykonywanej działalności

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

2. Obszar wykonywanej działalności

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

3. Środki techniczne, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie, mające na celu

zapewnienie prawidłowego wykonywania zadań objętych zezwoleniem

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

4. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy

świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

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

zakończeniu działalność

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

6. Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej

prowadzenia

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

W załączeniu przedkładam (właściwe zakreślić):

○ kopię zaświadczenia o wpisie do rejestru działalności gospodarczej,

○ kopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,

○ potwierdzenie gotowości odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną.

○ oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na

ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne (zgodnie z art. 8 ust. 1b ustawy o utrzymaniu

czystości i porządku w gminach Dz. U. z 2017, poz. 1289 ze zm.)

○ kserokopie dowodów rejestracyjnych posiadanych pojazdów służących do opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych.

○ kserokopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do miejsca garażowania ww. pojazdów,

○ kserokopia umowy zawartej na mycie pojazdów i/lub dezynfekcję.

○ dowód wniesienia opłaty skarbowej za wydanie zezwolenia.

*Opłata skarbowa:*

*–za wydanie zezwolenia- 107,00 zł.*

*(podpis wnioskodawcy)*

**° kopie składanych dokumentów muszą zawierać klauzulę „za zgodność z oryginałem”**

**potwierdzoną przez Wnioskującego**