…….…………………., dnia ………….

……………………………….

…………………………….....

 Dane wnioskodawcy/pieczątka

**Wójt Gminy Nowy Duninów**

**WNIOSEK**

**o udzielenie zezwolenia na świadczenie usług w zakresie opróżniania zbiorników**

**bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych na terenie gminy Nowy Duninów**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 2 oraz art. 8 ust. 1, 1a, 1b oraz 2a ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach wnoszę
o wydanie zezwolenia na świadczenie usług w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych.

**1. Dane przedsiębiorcy:**

- imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorstwa:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- adres zamieszkania lub siedziba przedsiębiorcy ubiegającego się o zezwolenie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- nr telefon:

…………………………………………………………………………………………………

- nr identyfikacji podatkowej (NIP):

…………………………………………………………………………………………………

**2. Określenie przedmiotu i obszaru działalności objętej zezwoleniem:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Środki techniczne, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem** (wykaz sprzętu i środków technicznych)**:**

**a)**  wykaz sprzętu/-ów (marka pojazdu, typ, rok produkcji, nr rejestracyjny, forma władania, pojemność zbiornika, sposób oznakowania pojazdu nazwą firmy):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
**b)** opis bazy sprzętowo-magazynowej (opis miejsca postojowego pojazdu, miejsca serwisowania oraz miejsca mycia i dezynfekcji pojazdu – lokalizacja, opis terenu oraz forma dysponowania):
 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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 działalności**:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem** (dzień, miesiąc, rok):

…………………………………………………………………..

**7. Zamierzony czas prowadzenia działalności objętej wnioskiem** (termin należy określić w latach, maksymalny okres na jaki zezwolenie może być wydane wynosi 10 lat):

……………………………………………………………………

**8. Cel wydania zezwolenia** (proszę zaznaczyć właściwe):

[ ]  wydanie nowego zezwolenia

[ ]  zmiana posiadanego zezwolenia

……………………………………….

 podpis wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości podatkowych.
2. Zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Składający oświadczenia zobowiązany jest do zawarcia w nich klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

1. Dokument potwierdzający gotowość przyjęcia ścieków przez stację/-e zlewną/-e.
2. Dokument potwierdzający prawo do dysponowania pojazdem asenizacyjnym (kserokopia dowodu rejestracyjnego z ważnymi badaniami technicznymi, umowa dzierżawy, najmu, itp.).
3. Dokument potwierdzający prawo do dysponowania bazą, miejscem do mycia i dezynfekcji oraz miejscem serwisowania pojazdu/-ów.
4. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości **107,00 zł** za wydanie zezwolenia (zał. do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej, cz. III pkt 42 lub **53,50 zł** przy wniosku o rozszerzenie zakresu prowadzonej już działalności.
W przypadku składania wniosku przez pełnomocnika dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury oraz od jego odpisu, wypisu lub kopii.

Powyższe opłaty należy dokonać w kasie urzędu lub przelewem na konto bankowe gminy Nowy Duninów: Bank Spółdzielczy w Gostyninie Nr rachunku 34 9012 0004 0000 1443 2001 0001

 …………………………, dnia....................................

…………………………………

…………………………………

(imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

…………………………………

…………………………………

(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. nie posiadam zaległości podatkowych;
2. nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………
 (podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
 do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem
 imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)