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

(imię i nazwisko, nazwa przedsiębiorcy) (miejscowość, data)

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

(adres)

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

(nr telefonu)

**Wójt Gminy**

**Miastków Kościelny**

**ul. Rynek 6**

**08-420 Miastków Kościelny**

**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 zabiegiz zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności:

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

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

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

**Załączniki:**

1. zaświadczenie albo oświadczenie (wg wzoru) o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące od daty złożenia wniosku),
2. dokument potwierdzający prawo do dysponowania pojazdami asenizacyjnymi przeznaczonymi do świadczenia usług, którymi będą opróżniane zbiorniki bezodpływowe i wykonywany transport nieczystości ciekłych,
3. dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do dysponowania terenem, stanowiącym bazę transportową wyposażoną w zaplecze techniczno-biurowe, na terenie którego będą garażowane pojazdy asenizacyjne,
4. kserokopie dowodów rejestracyjnych oraz dokument potwierdzający aktualne badania techniczne środków transportu, które będą wykorzystywane do prowadzenia działalności objętej wnioskiem,
5. dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych przez stacje zlewną,
6. kopia dowodu zapłaty opłaty skarbowej,
7. aktualny (tj. wydany lub potwierdzony na 6 miesięcy przed złożeniem wniosku) odpis

z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej zgodnej z zakresem działalności objętej wnioskiem.

W przypadku dostarczenia wymaganych załączników w formie kserokopii – winny być one potwierdzone za zgodność z oryginałem.

………………………… (podpis wnioskodawcy)

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 13 września 1996 roku *o utrzymaniu czystości i porządku w gminach* (Dz.U. z 2020 r. poz. 1439),
2. Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 14 marca 2012 roku *w sprawie szczegółowego sposobu określania wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych* (Dz. U. z 2012 r., poz. 299),
3. Uchwały Nr XXVIII/123/2009 Rady Gminy Miastków Kościelny z dnia 20 listopada 2009 roku w sprawie wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości i opróżniania zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych.

Opłata skarbowa od zezwolenia wynosi 107 zł (część III ust. 42 załącznika od ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. *o opłacie skarbowej –*Dz.U. z 2020 r. poz. 1546)