WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

ADRES E-MAIL (nie jest wymagany)

znak sprawy (nadaje pracownik merytoryczny)

pieczęć wpływu

DRUK	WNIOSEK DO BURMISTRZA WOLSZTYNA	DO PROCEDURY
kos.9.01	**o wydanie decyzji zezwalającej na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych**	**KOS.IX**

Wolsztyn,……

Zwracam się z prośbą o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych:

1. NIP (numer identyfikacji podatkowej) .....
2. Określenie przedmiotu i obszaru działalności

   .....

   .....
3. Posiadany sprzęt techniczny: (środki techniczne jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem – nr rejestracyjny, marka i model, pojemność)

   .....

   .....

   .....

   .....

   .....
4. Informacja 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. Stacja zlewna, do której będą transportowane nieczystości ciekłe

   .....

7. Informacje na temat bazy transportowej (zgodnie z Uchwałą Nr XL/313/2010 Rady Miejskiej w Wolsztynie z dnia 31 marca 2010 roku, przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia na świadczenie usług w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych na terenie Gminy Wolsztyn, powinien posiadać tytuł prawny do dysponowania bazą transportową lub jej oddziałem, spełniającą wymagania określone w przepisach budowlanych, sanitarnych i o ochronie środowiska.)

   .....

   .....

   .....

8. Termin rozpoczęcia podjęcia działalności oraz zamierzony czas działania /do 10 lat /

   .....

   .....

.....
/ data i czytelny podpis /

Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:

1. zaświadczenie lub oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległościach w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne:
2. pisemne potwierdzenie gotowości odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną;
3. pisemne zapewnienie gotowości zawarcia umowy z właścicielami nieruchomości położonych na obszarze gminy Wolsztyn;
4. dowód zapłaty opłaty skarbowej

OŚWIADCZENIE

O BRAKU ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH

I ZALEGŁOŚCI W PŁACENIU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE

ZDROWOTNE LUB SPOŁECZNE

(załącznik do wniosku o wydanie decyzji zezwalającej na opróżnianie zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych – druk kos.9)

Oświadczam że (*niewłaściwe skreślić):

- posiadam zaległości podatkowe / nie posiadam zaległości podatkowych*
- posiadam zaległości / nie posiadam zaległości*

w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złażenie fałszywego oświadczenia.

.....

/ data i czytelny podpis /