…………………………………………………

Miejscowość, data

pieczęć wnioskodawcy

Wójt Gminy Grajewo

ul. Komunalna 6

19-200 Grajewo

# WNIOSEK

# o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie

**opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych**

**na terenie gminy Grajewo**

1. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o zezwolenie:
2. imię i nazwisko lub nazwa :

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

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

1. adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

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

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

1. numer identyfikacji podatkowej (NIP):

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

1. Określenie przedmiotu i obszaru działalności :

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

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

1. Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem:
2. pojazdy asenizacyjne przeznaczone do świadczenia usług w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych *(podać typ samochodu, markę, numer rejestracyjny, formę władania, sposób oznakowania)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ,

1. baza transportowa i jej wyposażenie (*podać lokalizację i opis miejsca postoju pojazdów asenizacyjnych)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... ,

1. opis wydzielonego miejsca wraz z urządzeniami lub sprzętem specjalistycznym do mycia pojazdów – dopuszczona jest tutaj możliwość korzystania z usług specjalistycznej firmy, potwierdzona aktualnym dokumentem (np. umowa)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. .

1. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem:

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

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

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

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

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

1. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności:

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

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

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

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

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

1. Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia :

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

1. Określenie stacji zlewnej odbierającej nieczystości ciekłe:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorcy

Załączniki :

1. zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne
2. dokument potwierdzający prawo do dysponowania bazą transportową,
3. potwierdzone kserokopie dowodów rejestracyjnych, stanowiących tabor specjalistyczny do transportu nieczystości ciekłych,
4. dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną,
5. potwierdzenie zapłaty opłaty skarbowej.