



Urząd Miasta Szczecin

Wydział Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 630, fax: + 48 91 42 45 627

wgkios@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WGKiOŚ-25

Szczecin, dnia

Imię i nazwisko (nazwa firmy):

.....

.....

Adres.....

.....

Telefon

NIP

REGON

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1, ust. 6 i art. 8 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1289 z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych.

1. określenie przedmiotu i obszaru działalności

.....

.....

.....

2. określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem

.....

.....

.....

.....

3. informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem

.....

.....

.....

.....

.....
4. proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności

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

5. określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia (termin należy określić dokładnie, zezwolenie wydaje się na czas oznaczony, nie dłuższy 10 lat)

.....

6. opis bazy transportowej

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

Załączniki:

- potwierdzenie gotowości przyjęcia nieczystości ciekłych przez stację zlewną,
- potwierdzenie posiadania tytułu prawnego do terenu, na którym położona jest baza transportowa wnioskodawcy (odpis z księgi wieczystej, wypis z rejestru gruntów, umowa dzierżawy itp.),
- kopie dowodów rejestracyjnych pojazdów wykorzystywanych w prowadzonej działalności,
- zaświadczenie lub oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne:

Oświadczam, że nie mam zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis wnioskodawcy