dnia ..................................

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

(pieczątka przedsiębiorcy)

**Burmistrz Jastrzębia**

**Pl. Niepodległości 5**

**26 – 502 Jastrząb**

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI** **W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCHOCZYSZCZALNIACH ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCHNA TERENIE GMINY JASTRZĄB**

Zgodnie z art. 8 ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach z dnia 13.09.1996 r., po zapoznaniu się z Regulaminem utrzymania czystości i porządku na terenie gminy Jastrząb oraz Uchwałą Nr XXXI/168/2013 Rady Gminy w Jastrzębiu z dnia 30 grudnia 2013 r. w sprawie określenia wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia w sprawie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych, na terenie gminy Jastrząb,

**wnoszę o udzielenie zezwolenia na**

**opróżnianie zbiorników bezodpływowych\* lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalniach ścieków\* i transport nieczystości ciekłych na terenie gminy Jastrząb.**

1. Dane wnioskodawcy:
	1. imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy

* 1. adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

* 1. adres do korespondencji:
	2. nr telefonu/faksu
	3. NIP
	4. REGON
	5. KRS
1. Obszar wykonywanej działalności

1. Rodzaj odbieranych i transportowanych nieczystości ciekłych: bytowe/przemysłowe\*
2. Adres bazy transportowej:

1. Wykaz środków technicznych do wykonywania działalności objętej wnioskiem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp*  | *Marka pojazdu asenizacyjnego*  | *Nr rejestracyjny*  | *Pojemność pojazdu* *asenizacyjnego*  | *Forma władania*  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

1. Adres stacji zlewnych do których będą przekazywane nieczystości ciekłe:

1. Adres myjni pojazdów asenizacyjnych i sprzętu:

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

1. **Załączniki:**
	1. Zaświadczenie**/**oświadczenie\* o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
	2. Dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych z pojazdów asenizacyjnych przez eksploatatora stacji zlewnej.
	3. Tytuł prawny do dysponowania pojazdami asenizacyjnymi wraz z kserokopią dowodów rejestracyjnych pojazdów asenizacyjnych.
	4. Wzór oznakowania pojazdów asenizacyjnych w sposób trwały i widoczny, umożliwiający identyfikację świadczącego usługi, poprzez wskazanie nazwy, adresu i telefonu przedsiębiorcy (opis lub fotografia).
	5. Informacja o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych, w tym opis wyposażenia pojazdów asenizacyjnych w narzędzia i środki umożliwiające likwidację ewentualnych zanieczyszczeń w miejscu świadczenia usług i podczas transportu.
	6. Tytuł prawny do nieruchomości, na której zlokalizowana jest baza transportowa.
	7. Opis bazy transportowej z wyszczególnieniem: ilości i lokalizacji miejsc postojowych oraz opisem zaplecza technicznego.
	8. Umowa na korzystanie z myjni pojazdów asenizacyjnych/posiadanie myjni\*
	9. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności.
	10. Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 107 zł.

……………………………………

 podpis wnioskodawcy

\*Niepotrzebne skreślić