|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ............................................................................................................................. (wnioskodawca) |  | Przeworsk, ........................................................................ (data) |
| ............................................................................................................................. (imię i nazwisko pełnomocnika) |  |   |
| ..........................................................................................................................................................................................................................................................*(adres do korespondencji)* |  | BURMISTRZ**MIASTA PRZEWORSKA****UL. JAGIELLOŃSKA 10****37-200 PRZEWORSK** |
| ..............................................................................................................................*(numer telefonu)* |
|  |
| **WNIOSEK O UDZIELANIE ZEZWOLENIA****NA PROWADZENIE PRZEZ PRZEDSIĘBIORCÓW DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU****NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH**  |
|  Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 2 oraz art. 8 ust. 1-1b, 2a ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz. 888 ze zm.) zwracam się o wydanie zezwolenia na opróżnianie zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych od właścicieli nieruchomości położonych **na terenie Gminy Miejskiej Przeworsk**. |

1. **OZNACZENIE PRZEDSIĘBIORCY:**

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

(imię i nazwisko / nazwa firmy)

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

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

(adres zamieszkania lub adres siedziby firmy)

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

( NIP)

1. **OKREŚLENIE PRZEDMIOTU I OBSZARU DZIAŁALNOŚCI:**

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

1. **SIEDZIBA BAZY TECHNICZNEJ**
2. **forma dysponowania, lokalizacja, uzbrojenie terenu:**

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

1. **opis terenu** *(odległość od najbliższej zabudowy mieszkaniowej, zabezpieczenie terenu tj. czy jest utwardzony, ogrodzony…itp.)*

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

1. **Wyposażenie bazy technicznej** (*zaznaczyć właściwe)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. miejsca postojowe z punktem napraw
 |  |
| 1. pomieszczenia magazynowe
 |  |
| 1. pomieszczenia socjalne
 |   |
| 1. miejsce do mycia/dezynfekcji pojazdów
 |   |

*Uwaga – w przypadku nie spełnienia wymagań określonych w ppkt a – d wnioskodawca zobowiązany jest udokumentować prawo do korzystania z tych urządzeń przez przedłożenie stosownych umów.*

1. **OKREŚLENIE ŚRODKÓW TECHNICZNYCH, JAKIMI DYSPONUJE UBIEGAJĄCY SIĘ O ZEZWOLENIE
NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI OBJĘTEJ WNIOSKIEM:**
2. **Tabor specjalistyczny** – **asenizacyjny:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| marka | numer rejestracyjny pojazdu | data następnego badania technicznego | forma władania pojazdami |
| typ samochodu, rok produkcji | rodzaj posiadanego atestu |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |

1. **Pojazd/y wyposażone w zawory kulowe** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury
z dnia 12 listopada 2002 r. w sprawie wymagań dla pojazdów asenizacyjnych (Dz. U. 2002
Nr 193, poz. 1617) - **tak** lub **nie** \*

*\* (niepotrzebne skreślić)*

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. **ZAŁĄCZONE DOKUMENTY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Aktualne **zaświadczenie** albo oświadczenie **o braku zaległości podatkowych**. |  |
|  |  | **Zaświadczenie** albo oświadczenie **o braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne** (wystawione nie wcześniej niż trzy miesiące od daty złożenia wniosku). |  |
|  |  | Kserokopia aktualnego **wypisu z rejestru** prowadzonej działalności gospodarczej lub aktualnego **KRS,** w przypadku składania wniosku przez spółkę cywilną - kserokopia aktualnej umowy zawarcia spółki cywilnej. |  |
|  |  | **Pełnomocnictwo** - w przypadku ustanowienia pełnomocnika (oryginał lub urzędowo poświadczony odpis) wraz **z dowodem uiszczenia stosownej opłaty**. |  |
|  |  | **Dowód wniesienia** (uiszczenia) **opłaty** **skarbowej** w wysokości **107 zł** lub **53,50 zł** w przypadku wniosku o przedłużenie terminu ważności lub zmianę warunków wydanego zezwolenia. |  |
|  |  | **Dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych** przez stację zlewną (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę). |  |
|  |  | **Dokument potwierdzający** **prawo do dysponowania pojazdami asenizacyjnymi** przeznaczonymi do świadczenia usług, którymi będą opróżniane zbiorniki i wykonywany transport nieczystości ciekłych, w ilości odpowiedniej do sprawnego i systematycznego świadczenia usług. |  |
|  |  | **Kserokopie** dowodów rejestracyjnych oraz dokument potwierdzający aktualne **badania techniczne środków transportu**, które będą wykorzystywane do prowadzenia działalności objętej wnioskiem. |  |
|  |  | W przypadku, gdy pojazdy nie stanowią własności Przedsiębiorcy należy dołączyć kserokopie stosownych umów, z których wynikać będzie wyłączne prawo Przedsiębiorcy do dysponowania tymi pojazdami przy świadczeniu usług. |  |
|  |  | Dokument potwierdzający posiadanie **tytułu prawnego do dysponowania terenem**, stanowiącym bazę transportową wyposażoną w zaplecze techniczno-biurowe, spełniającym wymagania wynikające z przepisów prawa budowlanego, ochrony środowiska, przepisów BHP i przeciwpożarowych, na terenie, której będą garażowane pojazdy asenizacyjne. |  |
|  |  | Wzór oznaczenia Przedsiębiorcy (**logo umieszczane na pojazdach**). |  |

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

*(podpis)*

**SPOSÓB DOKONANIA OPŁATY SKARBOWEJ:**

* w kasie Urzędu Miasta Przeworska ul. Jagiellońska 10, 37-200 Przeworsk, pokój **nr 115, piętro I**
* lubna rachunek bankowy Urzędu Miasta Przeworska nr: **38 1020 4391 0000 6502 0215 1066**

 (*dowód zapłaty może mieć formę wydruku potwierdzającego dokonanie operacji bankowej)*

***Obowiązek opłaty skarbowej powstaje z chwilą złożenia wniosku o wydanie decyzji***