

-pieczęć wnioskodawcy-

....., dnia

Urząd Miasta Mikołów
Rynek 16
43-190 Mikołów

WNIOSEK

o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie :

- odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości ¹
- opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych ¹

1. Dane wnioskodawcy :

- imię i nazwisko lub nazwa :

.....
.....

- adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

.....
.....

- NIP

.....

2. Określenie przedmiotu i obszaru działalności :

Ubiegam się o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie :

a) odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości :

- rodzaj odpadów komunalnych odbieranych od właścicieli nieruchomości (proszę podać wraz z kodem odpadów, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 27.09.2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. Nr 112.1206) :

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

- sposób realizacji obowiązku ograniczenia masy odpadów ulegających składowaniu na składowisku odpadów :

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

1 – właściwe podkreślić

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

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

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

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

9. Załączniki :

- a) potwierdzony odpis z rejestru przedsiębiorców lub zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej (odpis lub zaświadczenie powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku);
- b) potwierdzona kserokopia umowy na odbiór odpadów komunalnych, nieczystości ciekłych lub surowców wtórnych przed przedsiębiorcę wskazanego we wniosku;
- c) w przypadku obiektów własnych – potwierdzona dokumentacja stwierdzająca prawo do terenu;
- d) potwierdzone kserokopie dowodów rejestracyjnych, stanowiących tabor specjalistyczny do transportu odpadów komunalnych oraz nieczystości ciekłych;
- e) zaświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne;

Osoby upoważnione do reprezentowania przedsiębiorcy :

..... (imię i nazwisko, stanowisko) (podpis)
..... (imię i nazwisko, stanowisko) (podpis)
..... (imię i nazwisko, stanowisko) (podpis)