, dnia

**BURMISTRZ**

**GMINY KAMIEŃ POMORSKI**

**WNIOSEK
o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie
opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych**

I. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o zezwolenie:

1. imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:
2. adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:
3. numer identyfikacji podatkowej (NIP):

2. Przedmiot i obszar działalności:

3. Środki techniczne, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem:

1. pojazdy asenizacyjne przeznaczone do świadczenia usług( *podać typ samochodów, ich markę,
nr rejestracyjny,, formę władania, sposób oznakowania pojazdów):*
2. baza transportowa i jej wyposażenie techniczno-biurowe *(podać lokalizację i opis terenu, wskazanie zaplecza techniczno-biurowego, podać miejsca garażowania pojazdów asenizacyjnych, miejsca do mycia i dezynfekcji pojazdów, miejsce bieżącej. Konserwacji i napraw pojazdów asenizacyjnych):*

4. Informacja o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem (w tym  *zabiegi sanitarne i porządkowe związane ze*

*świadczonymi usługami):*

1. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności:
2. Termin podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzony czas jej prowadzenia:

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem
imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)

Załączniki:

1. zaświadczenia o braku zaległości podatkowych i o braku zaległości w płaceniu składek
na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, albo
2. oświadczenie o braku zaległości podatkowych i o braku zaległości w płaceniu składek
na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne według załączonego wzoru,
3. 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;
4. 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.
5. kserokopie dowodów rejestracyjnych oraz dokument potwierdzający aktualne badania techniczne środków transportu, które będą wykorzystywane do prowadzenia działalności objętej wnioskiem;
6. dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych i osadu z przydomowych oczyszczalni przez stację zlewną,
7. oryginał lub uwierzytelniona kopia dowodu zapłaty opłaty skarbowej; dowodem zapłaty jest też wydruk potwierdzający dokonanie operacji bankowej.

Podstawa prawna:

* ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2023 r., poz. 1469, poz. 1852),
* rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 14 marca 2012 r. w sprawie szczegółowego sposobu określania wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych

 (Dz. U. z 2012 r. poz. 299),

* uchwała Nr XLVII/514/23 Rady Miejskiej w Kamieniu Pomorskim z dnia 29 czerwca 2023 r. w sprawie szczegółowego sposobu określenia wymagań jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się
o uzyskanie zezwolenia w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych na terenie Gminy Kamień Pomorski (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2023 r. poz. 4011).

 , dnia

(imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

(adres zamieszkania łub siedziby przedsiębiorcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. nie posiadam zaległości podatkowych;
2. nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem
imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)