

.....  
dane wnioskodawcy

Wójt Gminy Goleszów

43-440 Goleszów, ul. 1 Maja 5

**WNIOSEK**  
**o wydanie zezwolenia na opróżnianie zbiorników bezodpływowych**  
**oraz osadników przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych.

**1. Dane przedsiębiorcy:**

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:

.....  
.....

Adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

.....  
.....

NIP: ..... REGON: .....

**2. Określenie przedmiotu i obszaru działalności:**

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

**3. Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie w celu zapewnienia prawidłowego wykonywania działalności objętej wnioskiem:**

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

**4. Opis stosowanych technologii przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem:**

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

**5. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności:**

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

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

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

**7. Załączone dokumenty:**

1. Zaświadczenia o braku zaległości podatkowych.  
*(lub podpisać oświadczenie zamieszczone pod wnioskiem).*
2. Zaświadczenia o braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne *(lub podpisać oświadczenie zamieszczone pod wnioskiem).*
3. Kopie dowodów rejestracyjnych pojazdów.  
*(jeśli nie są zarejestrowane na wnioskodawcę tytuł prawny pozwalający na ich użytkowanie).*
4. Dokument potwierdzający tytuł prawny do bazy transportowej.
5. Dokument potwierdzający gotowość przyjęcia nieczystości ciekłych i/lub osadów z przydomowych oczyszczalni ścieków przez stacje zlewne.
6. Dokument potwierdzający możliwość korzystania z usług myjni samochodowej.
7. Wypis z właściwego rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej.
8. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej ( 107 zł ).

Inne dokumenty:

.....  
.....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie**

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

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)