….........................…...............................

(miejscowość, data)

….....................................................

(Dane lub pieczęć wnioskodawcy)

Prezydent Miasta Świętochłowice

ul. Katowicka 54

41-600 Świętochłowice

WNIOSEK

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

1. Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy: ….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

Adres zamieszkania lub siedziba przedsiębiorcy: ….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

….............................................................................................................................................................

REGON

….............................................................................................................................................................

2. Określenie przedmiotu i rodzaju działalności:

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

3. Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na

prowadzenie działalności objętej wnioskiem.

a) Pojazdy asenizacyjne służące do opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych:

Marka / Numer rejestracyjny / Przeznaczenie pojazdu / Ładowność lub Pojemność / Rok produkcji:

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

b) Opis bazy transportowej:

Miejsce parkowania/garażowania (adres, opis terenu):

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

Sposób wykonywania napraw pojazdów asenizacyjnych (opis zaplecza technicznego):

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

4. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem wraz z wykazem stacji zlewnych, do których będą przekazywane nieczystości ciekłe:

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

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:

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w uchwale nr LXXII/571/23 Rady Miasta Świętochłowice z dnia 26 czerwca 2023r. w sprawie określania 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.

….................................................

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Opłata skarbowa w wysokości 107 zł, (Opłatę należy uiścić gotówką w kasie urzędu bądź na rachunek Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach 08 1020 2313 0000 3802 0574 5635) opłatę skarbową zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa należy wnieść z chwilą złożenia wniosku.

2. Zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne. Oświadczenie, o którym mowa składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

3. Poświadczenie gotowości odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną.

4. Dowód rejestracyjny posiadanych pojazdów z aktualnymi badaniami technicznymi oraz dokumentacją zdjęciową wykonaną w taki sposób, aby jednocześnie była widoczna tablica rejestracyjna i nadwozie pojazdu oraz firma, nazwa lub inne oznaczenie przedsiębiorcy

5. Aktualnym wyciągiem z księgi wieczystej, umową sprzedaży, dzierżawy, użyczenia, najmu, użytkowania lub innym dokumentem potwierdzającym posiadanie bazy transportowej.

6. Dokumentem potwierdzającym możliwość mycia i dezynfekcji pojazdów w miejscach do tego przeznaczonych, w razie braku wydzielonego do tego celu miejsca na terenie bazy transportowej.