

Głowno, dnia.....

.....
(nazwisko/nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Urząd Miejski w Głownie
ul. Młynarska 15
95 – 015 Głowno

WNIOSEK

o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych

I. Dane dotyczące podmiotu ubiegającego się o zezwolenie

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu oraz adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy, numer identyfikacji podatkowej (NIP) oraz Nr REGON	
Podstawa prawna wykonywanej działalności	
Określenie przedmiotu i obszaru działalności	
Określenie terminu podjęcia działalności oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia	

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

sporządzić w oparciu o Uchwałę Rady Miejskiej w Głownie Nr XXV/177/2012 z dnia 28 marca 2012r. w sprawie wymagań jakie powinni spełniać przedsiębiorcy ubiegający się o uzyskanie zezwolenia na świadczenie usług w zakresie opróżniania zbiorników bezpyłowych i transportu nieczystości ciekłych na terenie Gminy Miasta Głowno (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego z 2012 r. poz. 1550)

1. Środki transportu – opis	
a) rodzaj i ilość pojazdów, czy spełniają wymagania techniczne	
b) oznakowanie	
c) wyposażenie w sprzęt umożliwiający sprzątnięcie miejsc odbioru nieczystości płynnych	
d) zapewnienie ciągłości i nieprzerywalności świadczonych usług	
e) miejsce mycia i dezynfekcji oraz częstotliwość wykonywania mycia i dezynfekcji	
2. Baza transportowa	
a) miejsce parkowania/garażowania (opis terenu, czy jest utwardzony, ogrodzony, niedostępny dla osób postronnych)	
b) stan formalno – prawny	

c) naprawy pojazdów we własnym zakresie	
---	--

III. Informacja o przewidywanym zakresie i technologiach dla działalności objętej Wnioskiem

a) miejsce pochodzenia nieczystości ciekłych, sposób odbioru nieczystości	
b) wskazanie miejsca odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną	
c) proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej, planowane po zakończeniu działalności	

.....
(podpis przedsiębiorcy)