

....., dnia .....

.....  
miejsowość

**Burmistrz Tłuszcza**  
**ul. Warszawska 10**  
**05 – 240 Tłuszcz**

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

**1. Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres do korespondencji

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

NIP: .....

Telefon kontaktowy:.....

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

2.1 obszar działalności .....

2.2 przedmiot działalności

- ścieki bytowe (osoby fizyczne)
- ścieki przemysłowe (działalność gospodarcza)
- toalety przenośne

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

3.1 Lokalizacja bazy transportowej .....

.....

3.2 Prawo do dysponowania ternem bazy transportowej \*.....

.....

\*(proszę o wskazanie stosownego dokumentu)

3.3 Wyposażenie techniczne bazy transportowej w:

- |  |     |     |       |
|--|-----|-----|-------|
| 1. miejsca postojowe z punktem napraw    | tak | lub | nie * |
| 2. pomieszczenia magazynowe              | tak | lub | nie * |
| 3. pomieszczenia socjalne                | tak | lub | nie * |
| 4. miejsce do mycia/dezynfekcji pojazdów | tak | lub | nie * |
| 5. system komputerowy                    | tak | lub | nie * |

\* (niepotrzebne skreślić)

W przypadku nie spełnienia wymagań określonych w pkt 1–5 wnioskodawca zobowiązany jest udokumentować prawo do korzystania z tych urządzeń przez przedłożenie stosownych umów lub złożenia stosownego wyjaśnienia

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

3.4. Tabor specjalistyczny – asenizacyjny:

| Samochody<br>(typ, marka) | Numer rejestracyjny<br>pojazdu | Następne badania<br>techniczne | Forma władania pojazdami |
|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
|                           |                                |                                |                          |
|                           |                                |                                |                          |
|                           |                                |                                |                          |
|                           |                                |                                |                          |
|                           |                                |                                |                          |
|                           |                                |                                |                          |

3.5. Pojazd/y wyposażone w zawory kulowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 listopada 2002 r. w sprawie wymagań dla pojazdów asenizacyjnych (Dz. U. 2002 Nr 193, poz. 1617) - tak lub nie \*

\* (niepotrzebne skreślić)

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

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

**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:**

- Dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę).
- Dokument potwierdzający tytuł prawny do siedziby bazy transportowej, lub stosowną umowę zezwalającą na korzystanie z bazy transportowej, wyposażonej w zaplecze techniczno-biurowe, spełniającym wymagania wynikające z przepisów prawa budowlanego, ochrony środowiska, przepisów BHP i przeciwpożarowych, na terenie której będą garażowane pojazdy asenizacyjne.
- Kserokopie dowodów rejestracyjnych oraz dokument potwierdzający aktualne badania techniczne środków transportu, które będą wykorzystywane do prowadzenia działalności objętej wnioskiem;

- W przypadku, gdy pojazdy nie stanowią własności Przedsiębiorcy należy dołączyć kserokopie stosownych umów, z których wynikać będzie wyłączone prawo Przedsiębiorcy do dysponowania tymi pojazdami przy świadczeniu usług.
- Aktualne zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, (wystawione nie wcześniej niż trzy miesiące od daty złożenia wniosku),
- Pełnomocnictwo - w przypadku ustanowienia pełnomocnika (oryginał lub urzędowo poświadczony odpis) wraz z dowodem uiszczenia stosownej opłaty.
- Dowód wniesienia (uiszczenia) opłaty skarbowej w wysokości 107,- zł. na poniższe konto **98 1020 1026 0000 1402 0260 3421**

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

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2020. poz. 1439);
- 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 XX.217.2012 Rady Miejskiej w Tłuszczu z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia na prowadzenie działalności w opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych na terenie Gminy Tłuszcz

Opłata skarbowa od zezwolenia wynosi 107 zł (część III ust. 42 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej – Dz. U. Nr 225, poz. 1635, z późn. zm.).

Klauzula informacyjna do wniosku:

Niniejszym zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej. RODO) w powiązaniu z art. 61 § 5 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz.U. 2018 poz. 2096 ze zm.) informujemy, co następuje:

Administratorem danych osobowych jest Gmina Tłuszcz – Urząd Miejski w Tłuszczu z siedzibą ul. Warszawska 10, 05-240 Tłuszcz, [urząd@tluszcz.pl](mailto:urząd@tluszcz.pl). Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: [iod.tluszcz@edukompetencje.pl](mailto:iod.tluszcz@edukompetencje.pl)

Dane osobowe są przetwarzane w celu wskazanym w art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa), tj. rozpatrzenie niniejszego wniosku.

Dane osobowe udostępnia się podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Dostęp do danych w strukturze organizacyjnej Urzędu Miejskiego w Tłuszczu mają wyłącznie upoważnieni pracownicy i tylko w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków zawodowych.

Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji zgodnie z Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tekst jednolity: Dz.U. 2019 poz. 553 ze zm.).

Informujemy o przysługującym prawie do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Urzędu Miejskiego w Tłuszczu oraz prawie do wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Niepodanie danych skutkuje wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia, brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

....., dnia.....

.....  
.....  
(imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)  
.....

.....  
(adres zamieszkania lub 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)