

	<p style="text-align: center;"><b>Urząd Miejski Gminy Rakoniewice</b>  <b>Osiedle Drzymały 25 62-067 Rakoniewice</b>          ☎ /0-61/ 44-41-002 , 29 -365-50 , fax. /0-61/ 44-41-139</p>	<p><b>Wydział gospodarki gminnej, ochrony środowiska, rolnictwa, leśnictwa, i gospodarki gruntami</b></p>
		<p><b>Karta usług Nr GG.....</b></p>
<p><b>Zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych</b></p>		
<p><i>Podstawa prawna</i></p>	<p>art. 7, art. 9 ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach z dnia 13 września 1996r. (t.j. Dz. U. z 2012, poz. 391);</p>	
<p><i>Wymagane dokumenty</i></p>	<p>Wniosek o wydanie zezwolenia na świadczenie usług w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych.          2. Zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne. Oświadczenie 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”.          3. Dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną.</p>	
<p><i>Opłaty</i></p>	<p>Decyzja - opłata skarbową - 107,00 zł.</p>	
<p><i>Termin odpowiedzi</i></p>	<p>Do 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku</p>	
<p><i>Jednostka i stanowisko odpowiedzialne</i></p>	<p>Urząd Miejski Gminy Rakoniewice, Osiedle Drzymały 25, pokój nr 1, 62 – 067 Rakoniewice, Tel. 061-29 365 53  <b>Inspektor ds. rolnictwa, leśnictwa , ochrony środowiska i gospodarki wodnej.</b></p>	
<p><i>Tryb odwoławczy</i></p>	<p>Od decyzji przysługuje odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Poznaniu za pośrednictwem Burmistrza Rakoniewic w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia</p>	
<p><i>Uwagi</i></p>		
<p><i>Formularze i wnioski do pobrania</i></p>	<p>Wniosek o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych</p>	

Załącznik nr 2  
do zarządzenia nr 7/2013  
Burmistrza Rakoniewic  
z dnia 28.03.2013

<i>Czynność</i>	<b>Opracował:</b>	<b>Zaakceptował</b>	<b>Zaopiniował:</b>	<b>Zatwierdził:</b>
<i>Osoba</i>	Krzysztof Kucharczak	Paweł Sobecki		Gerard Tomiak
<i>Stanowisko</i>	Inspektor	Kierownik GG	Radca prawny	Burmistrz
<i>Data</i>				
<i>Podpis</i>				

UWAGA: Aktualność kart jest sprawdzana nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy.

Rakoniewice dnia, dnia.....

**BURMISTRZ Rakoniewic**

**WNIOSEK**

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

1. Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o zezwolenie:

a) imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:

.....

.....

.....

b) adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:

.....

.....

.....

c) numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....

2. Przedmiot i obszar działalności:

.....

.....

.....

.....

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

a) pojazdy asenizacyjne przeznaczone do świadczenia usług (*podać typ samochodów, ich markę, nr rejestracyjny, formę władania, sposób oznakowania pojazdów*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) 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):

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

- 2 -

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

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

6. 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 przez stację zlewną,
- 7) oryginał lub uwierzytelniona kopia dowodu zapłaty opłaty skarbowej; dowodem zapłaty jest też wydruk potwierdzający dokonanie operacji bankowej.

Oplata skarbową od zezwolenia wynosi 107 zł (część III ust. 42 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej – Dz. U. z 2012 r.poz.1282).

....., 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)