

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa)

.....  
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(nr telefonu)

**Burmistrz Miasta Łowicza  
Pl. Stary Rynek 1  
99-400 Łowicz**

## **W N I O S E K**

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

Zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, wnoszę o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności na terenie Gminy Miasta Łowicza w zakresie (należy zaznaczyć właściwe):

- opróżniania zbiorników bezodpływowych i osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych
- opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych
- opróżniania osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków 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 działalności:**

.....  
.....

**3. Obszar działalności:**

.....

**4. Środki techniczne, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem (w tym pojazdy asenizacyjne przeznaczone do świadczenia usług - podać typ samochodów, ich markę, nr rejestracyjne, formę władania, sposób oznakowania pojazdów):**

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

**5. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem:**

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

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

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

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

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

.....  
.....

**8. Opis bazy transportowej:**

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

**Załączniki:**

- 1) zaświadczenie albo oświadczenie (według wzoru) o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne;
- 2) dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną;
- 3) dowód uiszczenia opłaty skarbowej;
- 4) dokument potwierdzający aktualny tytuł prawny do dysponowania nieruchomością, na której znajduje się baza transportowa;
- 5) dokumenty potwierdzające prawo do dysponowania pojazdami przeznaczonymi do prowadzenia działalności objętej wnioskiem (np. umowa kupna-sprzedaży, najmu, faktura itp.);
- 6) kserokopie dowodów rejestracyjnych oraz dokumenty potwierdzający aktualne badania techniczne pojazdów, które będą wykorzystywane do prowadzenia działalności objętej wnioskiem;
- 7) aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli wnioskodawca nie figuruje w bazie danych CEIDG lub Krajowym Rejestrze Sądowym, potwierdzające prowadzenie działalności w zakresie objętym wnioskiem;
- 8) .....
- 9) .....
- 10) .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

## **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Łowicza z siedzibą: Urząd Miejski w Łowiczu, pl. Stary Rynek 1, 99-400 Łowicz, tel. (46) 830 91 51.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: [iod@um.lowicz.pl](mailto:iod@um.lowicz.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są zgodnie z przepisami prawa w celu udzielenia zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i/lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych na podstawie ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przekazywane będą tylko podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w celach archiwalnych przez okres 5 lat.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia zezwolenia.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa)

.....  
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

.....  
(adres do korespondencji)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) nie posiadam zaległości podatkowych, i
- 2) nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i 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)