



4.2 INNE ŚRODKI TECHNICZNE			
OPIS (NAZWA, NR REJESTRACYJNY, NR SERYJNY)	FUNKCJA	ROK PRODUKCJI	FORMA WŁASNOŚCI
5. TECHNOLOGIE STOSOWANE PRZY ŚWIADCZENIU USŁUG:			
6. ZABIEGI Z ZAKRESU OCHRONY ŚRODOWISKA I OCHRONY SANITARNEJ PLANOWANE PO ZAKOŃCZENIU DZIAŁALNOŚCI:			
7. OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI:			
TERMIN PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI:		ZAMIERZONY CZAS PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI:	
8. MIEJSCE MYCIA I DEZYNFEKCJI ŚRODKÓW TECHNICZNYCH:			
9. INFORMACJE DOTYCZĄCE BAZY:			
9.1 LOKALIZACJA			
9.2 WYPOSAŻENIE			
TEREN UTWARDZONY <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	TEREN OGRODZONY <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	POMIESZCZENIE SOCJALNE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	POMIESZCZENIE BIUROWE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
BAZA SPEŁNIA WYMAGANIA WYNIKAJĄCE Z PRZEPISÓW:	BHP, PRZECIW-POŻAROWE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	PRAWO BUDOWLANE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	PLAN ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

## 10. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA WYNIKAJACEJ Z ART. 233 § 1 KODEKSU KARNEGO. OŚWIADCZAM, ŻE:

- NIE MAM ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH I ZALEGŁOŚCI W PŁACENIU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE LUB SPOŁECZNE
- DYSPONUJĘ BAZĄ ODPOWIEDNIĄ DO ILOŚCI SPRZĘTU ORAZ ILOŚCI ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW, POSIADAJĄCĄ ZAPLECZE TECHNICZNO – BIUROWE WYPOSAŻONE W POMIESZCZENIA SOCJALNE I SPEŁNIAJĄCĄ WYMAGANIA WYNIKAJĄCE Z PRZEPISÓW PRAWA BUDOWLANEGO, OCHRONY ŚRODOWISKA, PRZEPISÓW BHP I P – POŻ, A TAKŻE UTWARDZONY I OGRODZONY PLAC O POWIERZCHNI UMOŻLIWIAJĄCEJ GARAŻOWANIE ŚRODKÓW TRANSPORTU PRZEWIDZIANYCH DO ŚWIADCZENIA USŁUG OBJĘTYCH ZEZWOLENIEM.
- DYSPONUJĘ MIEJSCEM DO MYCIA I DEZYNFEKCYJ POJAZDÓW, SPEŁNIAJĄCYM WYMAGANIA OCHRONY ŚRODOWISKA LUB UMOWĄ Z PODMIOTEM UPRAWNIONYM DO WYKONYWANIA TYCH USŁUG.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....  
PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ

## 11. WYKAZ DOKUMENTÓW ZAŁĄCZONYCH DO WNIOSKU:

1. DOKUMENT POŚWIADCZAJĄCY GOTOWOŚĆ ODBIORU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH PRZEZ STACJE ZLEWNE WSKAZANE PRZEZ MOGILEŃSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO GOSPODARKI KOMUNALNEJ LUB INNEGO DYSPONETA STACJI ZLEWNYCH POŁOŻONYCH W NAJBLIŻSZEJ ODLEGŁOŚCI OD OBSŁUGIWANEGO REJONU, WYKONUJĄCEGO OBOWIĄZKI WYNIKAJĄCE Z USTAWY PRAWO OCHRONY ŚRODOWISKA.
2. ZAŚWIADCZENIE O BRAKU ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH I ZALEGŁOŚCI W PŁACENIU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE LUB SPOŁECZNE (AKTUALNE, TZN. Z 3 OSTATNICH MIESIĘCY)
3. DOWÓD UISZCZENIA OPŁATY SKARBOWEJ ZA UDZIELENIE ZEZWOLENIA W WYSOKOŚCI 107,00 zł (W PRZYPADKU PRZEDŁUŻENIA TERMINU WAŻNOŚCI LUB ROZSZERZENIA ZAKRESU DZIAŁALNOŚCI - 53,50 zł)
4. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE PRAWO DO DYSPONOWANIA POJAZDAMI ASENIZACYJNYMI I INNYMI ŚRODKAMI TECHNICZNYMI PRZEWIDZIANYMI DO REALIZACJI USŁUG (NP. DOWÓD REJESTRACYJNY SAMOCHODU, DOWÓD ZAKUPU, UMOWA DZIERŻAWY, NAJMU, UŻYCZENIA ITP.)
5. WAŻNE BADANIA TECHNICZNE POJAZDÓW ASENIZACYJNYCH.
6. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE PRAWO DO DYSPONOWANIA BAZĄ.
7. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE PRAWO DO DYSPONOWANIA MIEJSCEM MYCIA I DEZYNFEKCYJ ŚRODKÓW TECHNICZNYCH PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI USŁUG.
8. DOKUMENTY WSKAZUJĄCE PEŁNOMOCNIKÓW FIRMY, OSOBY UPOWAŻNIONE DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ I PODPISÓW.

### POUCZENIE:

- WSZYSTKIE KOPIE DOKUMENTÓW WINNY BYĆ POŚWIADCZONE PRZEZ UPOWAŻNIONE OSOBY ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM.
- WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCY SIĘ O ZMIANĘ ZEZWOLENIA DOŁĄCZAJĄ DO WNIOSKU JEDYNIĘ ZAŁĄCZNIKI I DOKUMENTY, KTÓRE WYMAGAJĄ AKTUALIZACJI LUB UZUPEŁNIENIA W ZWIĄZKU Z WNIOSKOWANĄ ZMIANĄ.