

.....  
/miejsowość, data/

Wójt Gminy Zaręby Kościelne  
ul. Kowalska 14  
07-323 Zaręby Kościelne

## **WNIOSEK**

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

**1.** Firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy:

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

**2.** Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....

**3.** Przedmiot i obszar działalności:

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

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

**a)** baza transportowa (podać lokalizację i opis terenu, podać miejsca postojowe z punktem napraw, miejsce do mycia pojazdów):

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

**b)** posiadane pojazdy asenizacyjne (podać typ samochodów, ich markę, ilość pojazdów nr rejestracyjny, czy spełniają wymagania techniczne, formę władania, miejsce garażowania, miejsce mycia i dezynfekcji, oznakowanie pojazdów):

.....



.....  
/miejsowość, data/

.....  
.....  
(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/