

Wolsztyn, dnia

.....
(imię i nazwisko, nazwa Wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

**URZĄD MIEJSKI W WOLSZTYNIE
64-200 WOLSZTYN, RYNEK 1**

WNIOSEK

**O ZEZWOLENIE NA OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH
I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH**

1. Nazwa lub imię i nazwisko przedsiębiorcy

.....

2. Adres siedziby /zamieszkania/

.....

3. NIP:.....

4. Określenie przedmiotu i obszaru działalności

.....

.....

5. Posiadany sprzęt techniczny

.....

.....

6. Informacja o technologii przy świadczeniu usług:

.....

.....

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

.....

.....

8. Stacja zlewna, do której będą transportowane nieczystości ciekłe

.....

9. Termin rozpoczęcia i czas działania /do 10 lat /

.....

.....

.....
/ podpis /