**WNIOSKODAWCA**

Zawonia, dn. ..........................

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

(imię i nazwisko, nazwa przedsiębiorcy)

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

**Wójt Gminy Zawonia**

(adres, siedziba)

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

(telefon kontaktowy, fax., e-mail)

**W N I O S E K**

**Wnioskuję o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności na terenie Gminy Zawonia w zakresie prowadzenia grzebowisk i / lub spalarni zwłok zwierzęcych i ich części**

1. Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu ubiegającego się o wydanie zezwolenia oraz adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy, numer identyfikacji podatkowej (NIP):

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

2. Określenie przedmiotu i obszaru działalności:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Określenie środków technicznych jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

4. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie objętym wnioskiem:

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

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

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

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

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

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

podpis wnioskodawcy

**Wymagane załączniki:**

1. Zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne\*.

2. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej (nie dotyczy przedsiębiorców figurujących w bazie danych CEIDG).

3. Tytuł prawny do terenu, na którym prowadzona ma być działalność polegająca na prowadzeniu grzebowisk i spalarni zwłok zwierzęcych.

4. Kserokopia decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii zatwierdzającej zakład do prowadzenia działalności w zakresie prowadzenia grzebowisk i spalarni zwłok zwierzęcych.

5. Kserokopia decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii potwierdzającej posiadanie środków transportu do transportu zwłok zwierzęcych i ich części.

6. Kserokopie dowodów rejestracyjnych środków transportu.

7. Wykaz urządzeń, narzędzi i środków służących do prowadzenia działalności w zakresie grzebowisk / spalarni zwłok zwierzęcych i ich części.

8. Umowa ze specjalistyczną firmą poświadczająca gotowość do odbioru odpadów powstałych w procesie spalania.

9. Dowód opłaty skarbowej za udzielenie zezwolenia (w kwocie 616 zł).

10. Inne: ................................................................................................................................................................................................................................................................................

**\*Uwaga**: Oświadczenia 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”.

**Dokumenty składane w postaci kserokopii powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.**