

Piła, dnia



PREZYDENT MIASTA PIŁY

PL. STASZICA 10

64-920 PIŁA

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE PRZEZ PRZEDSIĘBIORCÓW
DZIAŁALNOŚCI POLEGAJĄCEJ NA PROWADZENIU SPALARNI ZWŁOK ZWIERZĘCYCH
I ICH CZĘŚCI**

1. Oznaczenie wnioskodawcy:
(nazwisko i imię, nazwa)

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:
(miejsce zamieszkania wnioskodawcy)

3. Siedziba:
(adres)

4. Adres do korespondencji:

5. Telefon, fax

6. NIP:.....

7. Określenie przedmiotu i obszaru działalności:.....

8. Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie:.....

9. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu w/w usługi:.....

10. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po

zakończeniu działalności:.....
.....
.....
.....
.....

11.Określenie terminu podjęcia działalności:.....
.....

12.Określenie zamierzonego czasu prowadzenia działalności:.....
.....

13.Inne informacje:.....
.....
.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)