

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)