

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, e-mail.....

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 ww. 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:.....

14. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną służącą do zbierania danych osobowych w Urzędzie Miasta Piły, zamieszczonej w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Piły – zakładka „Jak załatwić sprawę w Urzędzie”. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie ujętym w niniejszym wniosku w celu jego realizacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Piła, dnia.....

.....

czytelny podpis