Skarżysko-Kamienna**,** dnia **............................**

**.........................................................**

imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy

**......................................................... Prezydent Miasta**

adres wnioskodawcy

**Skarżysko - Kamienna**

**.........................................................**

Telefon **..........................................**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie grzebowisk lub spalarni zwłok zwierzęcych i ich części**

Proszę o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie grzebowisk lub spalarni zwłok zwierzęcych i ich części.

Działalność powyższa prowadzona będzie na terenie ..............................................................

1. Dane dotyczące podmiotu ubiegającego się o zezwolenie:

Nazwa firmy ...............................................................................................................................

Adres: ……………………………………………………………………………………………………

NIP ……………………………………………. REGON ……………………………………………..

Osoba upoważniona do reprezentowania firmy: ........................................................................

1. Określenie środków technicznych, jakie wykorzystywane będą do działalności objętej wnioskiem:
   1. środki transportu:

Rodzaj .............................................. Liczba ............................................

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

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

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

* 1. Inne urządzenia wykorzystywane do działalności objętej wnioskiem: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Opis stosowanych technologii przy świadczeniu usług objętych wnioskiem .............................................................................................................................................

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

4. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej w trakcie

działalności i po jej zakończeniu: ..........................................................................................

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

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

5. Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej

prowadzenia: ………………………………………………………………………………………...

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

pieczęć i podpis wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie o braku zaległości podatkowych z Urzędu Skarbowego.
2. Zaświadczenie o braku zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
3. Kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub kserokopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.
4. Kserokopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do dysponowania nieruchomością przeznaczoną na prowadzenie działalności w zakresie prowadzenia grzebowisk lub spalarni zwłok zwierzęcych i ich części.
5. Decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Weterynarii o dopuszczeniu pojazdu

do przewozu żywych i martwych zwierząt.

1. Kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu przeznaczonego do wykonywania działalności objętej wnioskiem.
2. Oświadczenie o posiadaniu obiektów i urządzeń przystosowanych do czasowego przetrzymywania martwych zwierząt i ich wykaz.
3. Opłata skarbowa – obowiązek wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 107,00 zł powstaje z chwilą złożenia wniosku o wydanie decyzji. Koniecznym jest załączenie potwierdzenia wpłaty. Opłaty skarbowej dokonuje się w kasie Urzędu Miasta Skarżysko-Kamienna lub na rachunek bankowy: Bank Spółdzielczy w Suchedniowie o/Skarżysko-Kamienna nr 36 1560 0013 2418 3678 0000 0002.