Serock, dn. …………………………..

**WNIOSKODAWCA:**

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

(imię i nazwisko, nazwa przedsiębiorcy)

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

**BURMISTRZ MIASTA I GMINY**

(adres, siedziba) **SEROCK**

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

(telefon kontaktowy, fax., e-mail)

**W N I O S E K**

**Wnioskuję o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności na terenie Miasta i Gminy Serock 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)

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

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

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

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

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

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

1. Określenie przedmiotu i obszaru działalności:

…………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

(sporządzić zgodnie z załącznikiem nr 3 do Uchwały nr 364/XXXIX/2013 Rady Miejskiej w Serocku z dnia 29 lipca 2013 r. w sprawie określenia wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami, prowadzenia schronisk dla bezdomnych zwierząt, a także grzebowisk i spalarni zwłok zwierzęcych i ich części)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. 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 zwierzecyh.
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).

Zapłaty opłaty skarbowej można dokonać kartą płatniczą w siedzibie Urzędu Miasta i Gminy w Serocku, bezpośrednio w kasie Banku Spółdzielczego w Legionowie, Filia w Serocku lub bezgotówkowo na rachunek ogólny Miasta i Gminy Serock, nr rachunku 28 8013 0006 2007 0015 0994 0002.

1. 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.**