

....., dnia

.....
(imię i nazwisko, nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(telefon)

**Urząd Gminy
w Kobylance**

**WNIOSEK
o uzyskanie zezwolenia na***

- odbieranie odpadów komunalnych
- opróżnianie zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych

1. Przedmiot wykonywanej działalności:

2. Obszar wykonywanej działalności:

3. Środki techniczne, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie, mające na celu zapewnienie prawidłowego wykonywania zadań objętych zezwoleniem:

4. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem:

