

# Wydział Gospodarowania Odpadami Komunalnymi

pok. 318  
tel.: 32 779 85 49  
siedziba Wydziału : Bytom, ul. Smolenia 35

41-902 Bytom, ul. Parkowa 2  
tel.: 32 281 20 51, [www.bytom.pl](http://www.bytom.pl)



Urząd Miejski  
w Bytomiu

.....

Bytom, dnia .....

.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy) (tel. kontaktowy)\*

Nr sprawy .....

.....  
(adres lub siedziba)

\_\_\_\_\_  
(KRS)

\_\_\_\_\_  
(NIP)

Wniosek kompletny	
TAK	
NIE	

☐

wniosek podstawowy

☐

zmiana wpisu

## WNIOSEK O WPIS / ZMIANĘ WPISU\*\* DO REJESTRU DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI Z TERENU GMINY BYTOM

Na podstawie art. 9b, 9c, 9d ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz przepisów wykonawczych wydanych na podstawie tej ustawy wnoszę o wpisanie do rejestru działalności regulowanej podmiotu zamierzającego świadczyć usługi w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

Określenie rodzaju odbieranych odpadów komunalnych odbieranych od właścicieli nieruchomości (zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów Dz. U. z 2020r., poz. 10).

Kod odpadu	Rodzaj odpadu

Do wniosku załączam:

- 1 Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 50, 00 zł – ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej
- 2 Oświadczenie o spełnieniu warunków wymaganych do wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

\* nieobowiązkowe

\*\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem  
imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji

#### **DODATKOWE OBJAŚNIENIA:**

##### **Opłatę można wnieść:**

- kartą płatniczą na stanowisku w trakcie załatwiania sprawy
- przez wpłatę na rachunek bankowy:  
Gmina Bytom  
60 1560 0013 0383 0201 0000 0001
- gotówką na pocztę – bez dodatkowych opłat

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

firma, oznaczenie siedziby i adres  
lub imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy

**OŚWIADCZENIE  
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW WYMAGANYCH DO WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI  
W ZAKRESIE ODBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH OD WŁAŚCICIELI  
NIERUCHOMOŚCI**

Oświadczam, że:

- 1/ Dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości są kompletne i zgodne z prawdą;
- 2/ znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości, określone w ustawie z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz w przepisach wydanych na podstawie art. 9d ust. 2 tej ustawy.

.....  
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....  
(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej\*)

\* osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji