

Godów, dnia .....

**Do  
Wójta Gminy  
w Godowie**

**WNIOSEK  
o udzielenie zezwolenia na świadczenie usług  
w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych  
i transport nieczystości ciekłych**

1. Oznaczenie podmiotu ubiegającego się o zezwolenie, adres :  
.....  
.....
2. Przedmiot wykonywanej działalności.....  
.....
3. Teren wykonywanej działalności : .....
4. Określenie posiadanych środków technicznych .....
5. Stosowane (lub przewidziane do stosowania) technologie przy świadczeniu  
wnioskowanych usług  
.....  
.....
6. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po  
zakończeniu działalności.....
7. Wnioskuje o wydanie zezwolenia na okres : .....
8. Oczyszczalnie ścieków:  
.....  
.....

**Załączniki :**

-----

- 1.....
- 2.....

.....  
podpis wnioskodawcy