|  |  |
| --- | --- |
|  | **Starostwo Powiatowe w Toruniu** **ul. Towarowa 4-6, 87-100 Toruń** **tel. (0-56) 662-88-88; fax (0-56) 662-88-89**<http://www.powiattorunski.pl>  |

……………………………………....

*(miejscowość, data)*

………………………………………………

*nazwa składającego wniosek*

………………………………………………

*adres*

***Starosta Toruński***

***ul. Towarowa 4-6***

***87-100 Toruń***

**W N I O S E K**

**o wydanie zezwolenia na przetwarzanie odpadów innych niż niebezpieczne**

1. **Nazwa ubiegającego się o zezwolenie:** ………………………………………………

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

1. **Adres ubiegającego się o zezwolenie**: ………………………………………………

…………………………………………………………………………………………...

1. **NIP:** …………………………… **REGON:** ………………………, (o ile został nadany).
2. **Wyszczególnienie rodzajów odpadów oraz określenie masy poszczególnych rodzajów odpadów poddawanych przetwarzaniu** (wg wzoru tabeli zamieszczonej poniżej).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod odpadu** | **Rodzaj odpadu** | **Masa odpadów poddawana do przetwarzania****[Mg/rok]** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Wyszczególnienie rodzajów odpadów oraz określenie masy poszczególnych rodzajów odpadów powstających w wyniku przetwarzania** (wg wzoru tabeli zamieszczonej poniżej).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod odpadu** | **Rodzaj odpadu** | **Masa odpadów powstających w wyniku przetwarzania****[Mg/rok]** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Oznaczenie miejsca przetwarzania odpadów** *(należy wskazać adres zakładu - obiektu, instalacji, urządzenia - nr ewidencyjny działki)*: ……………………………..…………..…

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

1. **Wskazanie miejsca i sposobu magazynowania oraz rodzaju magazynowanych odpadów** (wg wzoru tabeli zamieszczonej poniżej):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod odpadu** | **Rodzaj odpadu** | **Wskazanie miejsca i sposobu magazynowania odpadów** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Szczegółowy opis stosowanej metody lub metod przetwarzania odpadów, w tym wskazanie procesu przetwarzania ®, zgodnie z załącznikami nr 1 i 2 do ustawy o odpadach, oraz opis procesu technologicznego z podaniem rocznej mocy przerobowej instalacji lub urządzenia, a w uzasadnionych przypadkach – także godzinowej mocy przerobowej:**

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

1. **Przedstawienie możliwości technicznych i organizacyjnych pozwalających należycie wykonywać działalność w zakresie przetwarzania odpadów, ze szczególnym uwzględnieniem**
* kwalifikacji zawodowych lub przeszkolenia pracowników oraz
* liczby i jakości posiadanych instalacji i urządzeń odpowiadających wymaganiom ochrony środowiska:

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

1. **Oznaczenie przewidywanego okresu wykonywania działalności w zakresie przetwarzania odpadów:** ……………………………………………………………

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

1. **Opis czynności podejmowanych w ramach monitorowania i kontroli działalności objętej zezwoleniem:** …………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………...

1. **Opis czynności, które zostaną podjęte w przypadku zakończenia działalności objętej zezwoleniem i związanej z tym ochrony terenu, na którym działalność ta była prowadzona:** ……………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………...

1. **Informacje wymagane na podstawie odrębnych przepisów**

*(w tym:*

1. *kopia dokumentów potwierdzających, że przetwarzanie odpadów zlokalizowano zgodnie z przepisami o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (informacja o zgodności z obowiązującym miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego, a w przypadku braku planu miejscowego – kopia decyzji o warunkach zabudowy;*
2. *kopie decyzji określających funkcję obiektu budowlanego, potwierdzających możliwość prowadzenia w tym obiekcie przetwarzania odpadów tj. decyzja o pozwoleniu na użytkowanie obiektu lub decyzja o zmianie sposobu użytkowania obiektu budowlanego*
3. *inne wydane pozwolenia w związku z prowadzoną działalnością)*

………...…………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………...

..……………………………………….

*(podpis wnioskodawcy)****\****

**Do wniosku należy dołączyć:**

* dokument potwierdzający prawo do terenu, na którym będą magazynowane odpady,
* dokument z Urzędu Gminy/ Miasta potwierdzający możliwość prowadzenia działalności w zgodzie z przepisami prawa miejscowego,
* potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej
* zaświadczenia o numerach NIP, REGON, o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
* decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach (o ile jest wymagana)
* załącznik graficzny z naniesionymi miejscami magazynowania odpadów

**\*Uwaga!** Wniosek podpisuje osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu.