

WZÓR

Załącznik do rozporządzenia
Ministra Środowiska z dnia 13 grudnia
2018 r. (Dz.U. z 2018 poz. 2528
i z 2019 r. poz. 919)

Załącznik nr 1

WZÓR

FORMULARZ REJESTROWY ORAZ FORMULARZ AKTUALIZACYJNY

Dział I. Dane podmiotu

WNIOSEK				
<input checked="" type="checkbox"/> O WPIS DO REJESTRU ¹⁾		<input type="checkbox"/> AKTUALIZACYJNY ²⁾		
ADRESAT		MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA ³⁾		
I. Dane przedsiębiorcy				
Imię i nazwisko lub nazwa		XXXX YYYYY		
Numer rejestrowy ⁴⁾		00000000		
NIP, o ile został nadany		000 000 00 00		
NIP europejski, o ile został nadany				
Adres zamieszkania lub siedziby				
Województwo	DOLNOŚLĄSKIE	Powiat	XXXX	
Gmina	XXXXX	Miejscowość	XXXX	
Kod pocztowy	00-000	Ulica	XXXX	
Nr domu	00	Nr lokalu	XX	
Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby				
Województwo		Powiat		
Gmina		Miejscowość		
Kod pocztowy		Ulica		
Nr domu		Nr lokalu		
2. Wypełnione działy				Liczba tabel
Dział II	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 5	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dział III	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dział IV	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 5	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 6	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dział V	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dział VI	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 5	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 6	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

Dział VII	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
Dział VIII	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
Dział IX	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
Dział X	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
Dział XI				
Dział XII	<input checked="" type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
Dział XIII	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
3. Dane osoby wypełniającej formularz				
Imię	XXXXX		Nazwisko	XXXXX
Telefon ⁵⁾	✓		E-mail ⁵⁾	✓
Data	Podpis ⁶⁾ osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu			
✓	✓			

Objaśnienia:

- 1) Wypełnić jedynie w zakresie prowadzonej działalności podlegającej wpisowi do rejestru. W przypadku konieczności wypełnienia w danym dziale tabeli więcej niż jeden raz należy wypełnić ją powtórnie.
- 2) W przypadku aktualizacji wniosku wypełnić jedynie w zakresie, którego dotyczy wniosek. W przypadku konieczności wypełnienia w danym dziale tabeli więcej niż jeden raz należy wypełnić ją powtórnie.
- 3) Zgodnie z art. 49 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.). W przypadku przedsiębiorcy zagranicznego zgodnie z art. 53 ust. 3 i 3a tej ustawy.
- 4) Dotyczy tylko formularza aktualizacyjnego. Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- 5) O ile posiada.
- 6) Wniosek w postaci papierowej opatruje się podpisem własnoręcznym. Wniosek w postaci elektronicznej opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym.

Nazwa Wnioskodawcy

XXX XXXX

Adres

XXX XXX

Adres

XXX XXX XX XX

NIP

Miejscowość

XXX

XX

XX


Urząd Marszałkowski
Województwa Dolnośląskiego
Wydział Środowiska
ul. Walońska 3-5
50-413 Wrocław

Oświadczenie do wniosku O WPIS do *Rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami*, o którym mowa w art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 701)

W związku z art. 53 ust. 7 pkt 1 lit. b ww. ustawy oświadczam, że:

- 1) reprezentowany przeze mnie podmiot spełnia wymagania niezbędne do wpisu;
- 2) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 272 i 273 Kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.).


.....
Podpis wnioskodawcy