***Karta informacyjna dla wniosków o wydanie decyzji***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Karta informacyjna** |
| 1. | **Numer karty/rok** | 36/2017 |
| 2. | **Rodzaj dokumentu** | Wniosek o wydanie decyzji  |
| 3.  | **Temat dokumentu** | Ochrona wód |
| 4. | **Nazwa dokumentu** | Wniosek o wydanie zezwolenia na opróżnianie zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych z terenu gminy Bliżyn |
| 5.  | **Zakres przedmiotowy dokumentu - opis dokumentu** | Wniosek + załączniki: zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego, zaświadczenie o niezaleganiu w podatkach, oświadczenie o nie zaleganiu z uiszczaniem podatków oraz opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, ksero dowodu rejestracyjnego pojazdu, akt notarialny potwierdzający posiadanie bazy, umowa z myjnią oraz umowa na zrzut ścieków, zdjęcia samochodów oraz dowodów rej. tych pojazdów, potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej. |
| 6. | **Obszar, którego dokument dotyczy, zgodnie z podziałem administracyjnym kraju** | Teren Gminy Bliżyn |
| 7. | **Znak sprawy** | OS.6233.1.5.2017 |
| 8.  | **Dokument wytworzył** | Zakład Oczyszczania Miasta Zofia Kozłowskaul. Krakowska 211 26-110 Skarżysko-Kam. |
| 9. | **Data dokumentu** | 28.08.2017 r. |
| 10. | **Dokument zatwierdził** | Zofia Kozłowska |
| 11. | **Data zatwierdzenia dokumentu** | 28.08.2017r. |
| 12. | **Miejsce przechowywania dokumentu** | Siedziba firmy,Urząd Gminy Bliżyn |
| 13. | **Adres elektroniczny zawierający odnośnik do dokumentu** | ---------- |
| 14. | **Czy dokument jest ostateczny** | ---------- |
| 15. | **Numery kart innych dokumentów w sprawie** | ---------- |
| 16. | **Data zamieszczenia w wykazie danych o dokumencie** | 01.09.2017 r. |
| 17. | **Zastrzeżenia dotyczące nieudostępniania informacji** | ---------- |
| 18. | **Uwagi** | ---------- |