…………………………………… ……………..…………. dnia …………………

(wnioskodawca) (miejscowość)

……………………………………

(adres, siedziba)

……………………………………

(telefon kontaktowy)

……………………………………

(NIP)

……………………………………

(REGON)

**Starosta Żniński**

 **ul. Potockiego 1**

 **88-400 Żnin**

**ZGŁOSZENIE1)**

 Proszę o przyjęcie **zgłoszenia instalacji mogących negatywnie oddziaływać na środowisko, z których emisja nie wymaga pozwolenia** w wyniku prowadzenia działalności (rodzaj instalacji)…………….…………..…………………….…………………………………………………………………………………………….

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

1. Imię i nazwisko lub nazwę posiadacza instalacji……………………….……………………………………………………..

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

2. Adres zamieszkania lub siedziby posiadacza instalacji.……………………………………………………………………

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

3. Rodzaj i zakres prowadzenia działalności, w tym wielkość produkcji lub wielkość świadczonych usług:……………….…………………………………………………………………………………………………………………………………

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

4. Czas funkcjonowania instalacji (dni tygodnia, godziny)…………………………………………………………………….

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

5. Wielkość i rodzaj emisji…..……………………………………………………………………………………………………………….

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

6. Stosowane metody ograniczania wielkości emisji …………………………………………………………………………….

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

7. Informacja czy stopień ograniczania wielkości emisji jest zgodny z obowiązującymi przepisami……….

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

…………………………………………………………

  (podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

* Dokument potwierdzający prawo dysponowania nieruchomością,
* Dowód uiszczenia opłaty skarbowej,
* Pełnomocnictwo w przypadku, gdy prowadzący działalność reprezentowany jest przez pełnomocnika,
* ………………………………………………………………