

WZÓR
FORMULARZ REJESTROWY ORAZ FORMULARZ AKTUALIZACYJNY

Dział I. Dane podmiotu

WNIOSEK			
<input checked="" type="checkbox"/> O WPIS DO REJESTRU		<input type="checkbox"/> AKTUALIZACYJNY ^{1), 2)}	
ADRESAT	MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA ³⁾ <u>PODLASKIEGO</u>		
1. Dane przedsiębiorcy			
Imię i nazwisko lub nazwa	JAN KOWALSKI		
Numer rejestrowy ^{2), 4)}			
NIP	542 020 68 51		
NIP europejski ⁵⁾	PL 5420206851		
REGON ⁶⁾	050789150		
Adres zamieszkania lub siedziby			
Województwo	PODLASKIE	Powiat	BIAKOSTOCKI
Gmina	M. BIAKYSTOK	Miejscowość	BIAKYSTOK
Ulica	MIESZKA I	Kod pocztowy	15-009
Nr domu	1	Nr lokalu	
Adres do korespondencji - jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Kod pocztowy	
Nr domu		Nr lokalu	
2. Dane producenta⁷⁾			
Imię i nazwisko lub nazwa			
Adres zamieszkania lub siedziby			
Kraj		Miejscowość	
Ulica		Kod pocztowy	
Nr domu		Nr lokalu	


3. Wypełnione działy:					Liczba tabel	
Dział II	TABELA 1	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 5	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
Dział III	TABELA 1	<input checked="" type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	1
	TABELA 2	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
Dział IV	TABELA 1	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 5	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 6	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
Dział V	TABELA 1	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
Dział VI	TABELA 1	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
	TABELA 5	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE	
Dział VII	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE		
Dział VIII	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE		
Dział IX	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE		
Dział X	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE		
Dział XI	<input type="checkbox"/>	TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE		

Dział III. Recykling pojazdów wycofanych z eksploatacji, o których mowa w ustawie z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji (Dz. U. z 2016 r. poz. 803, z późn. zm.)

Tabela 1. Wprowadzający pojazdy

WPROWADZAJĄCY POJAZDY											
1. Rodzaj prowadzonej działalności											
1.1. Produkcja pojazdów						1.2. Wewnątrzwspólnotowe nabycie lub import pojazdów					
<input type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>					
2. Informacje o stacjach demontażu działających w ramach sieci zbierania pojazdów											
Lp.	Imię i nazwisko prowadzącego stację demontażu lub nazwa stacji demontażu	Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość	Ulica	Kod Nr pocztowy	Nr lokalu	Data włączenia do sieci [DD/MM/RRRR]	Data wyłączenia z sieci [DD/MM/RRRR]	
1.	PUHP AMBIT	PODLASKIE	B-stok	B-stok	BLATYSOK	JAGACZA	15-186	1	DATA podpisania umowy	00/00/0000	
2.	Stacja										
3. Informacje o punktach zbierania pojazdów działających w ramach sieci zbierania pojazdów											
Lp.	Imię i nazwisko prowadzącego punkt zbierania lub nazwa punktu zbierania	Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość	Ulica	Kod pocztowy	Nr domu	Nr lokalu	Data włączenia do sieci [DD/MM/RRRR]	Data wyłączenia z sieci [DD/MM/RRRR]
1.	Punkt 1									DATA podpisania umowy	00/00/0000
2.	Punkt 2										

↑
DANE Z UMOWY

4. Dane osoby sporządzającej wniosek			
Imię	JAN	Nazwisko	KOWALSKI
Telefon służbowy ^{8), 9)}	0055545	Fax służbowy ^{8), 9)}	857197000
E-mail służbowy ^{8), 9)}	JAN@KOWAL.PL		
Data	Podpis ¹⁰⁾ i pieczęć ^{8), 11)} osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu		
01.01.2018			

Objaśnienia:

- 1) Wypełnić jedynie w zakresie, którego dotyczy zmiana wpisu w rejestrze.
- 2) Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2016 r. poz. 1987, z późn. zm.).
- 3) Zgodnie z art. 49 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. W przypadku przedsiębiorcy zagranicznego zgodnie z art. 53 ust. 3 i 3a tej ustawy.
- 4) Dotyczy tylko formularza aktualizacyjnego.
- 5) O ile został nadany.
- 6) W przypadku podmiotów nie posiadających numeru REGON np. przedsiębiorców zagranicznych, wypełnienie tego pola nie jest wymagane.
- 7) Wypełnia autoryzowany przedstawiciel w zakresie producenta w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym (Dz. U. poz. 1688 oraz z 2017 r. poz. 2056), który go wyznaczył.
- 8) Pole obowiązkowe dla autoryzowanego przedstawiciela, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
- 9) O ile posiada.
- 10) Dotyczy formy pisemnej wniosku. Formularz wypełniony w postaci elektronicznej podpisuje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1579) albo podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570).
- 11) Dotyczy wydruku.