*Wzór*

formularz rejestrowy oraz formularz aktualizacyjnY

Dział I. Dane podmiotu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WNIOSEK | | | | | | | | | | | | | |
| □ **O WPIS DO REJESTRU** | | | | | | □ **AKTUALIZACYJNY1), 2)** | | | | | | | |
| **ADRESAT** | | | | **MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA3)**  **………………………………………………………………………..** | | | | | | | | | |
| **1. Dane przedsiębiorcy** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa | | | |  | | | | | | | | | |
| Numer rejestrowy2), 4) | | | |  | | | | | | | | | |
| NIP | | | |  | | | | | | | | | |
| NIP europejski5) | | | |  | | | | | | | | | |
| REGON 6) | | | |  | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania lub siedziby** | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | | Powiat | | | |  | | |
| Gmina | |  | | | | | Miejscowość | | | |  | | |
| Ulica | |  | | | | | Kod pocztowy | | | |  | | |
| Nr domu | |  | | | | | Nr lokalu | | | |  | | |
| **Adresdo 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 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 2 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 3 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 4 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 5 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| Dział III | | TABELA 1 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 2 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 3 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 4 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| Dział IV | | TABELA 1 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 2 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 3 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 4 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 5 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 6 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| Dział V | | TABELA 1 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 2 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 3 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| Dział VI | | TABELA 1 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 2 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 3 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 4 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| TABELA 5 | | | 🞎 TAK | | | | | 🞎 NIE | |  | |
| Dział VII | | 🞎 TAK | | | | | | 🞎 NIE | | | |  | |
| Dział VIII | | 🞎 TAK | | | | | | 🞎 NIE | | | |  | |
| Dział IX | | 🞎 TAK | | | | | | 🞎 NIE | | | |  | |
| Dział X | | 🞎 TAK | | | | | | 🞎 NIE | | | |  | |
| Dział XI | | 🞎 TAK | | | | | | 🞎 NIE | | | |  | |
| Dział XII | | ■ TAK | | | | | | 🞎 NIE | | | |  | |
| **4. Dane osoby sporządzającej wniosek** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | Nazwisko | | |  | | | |
| Telefon służbowy8), 9) | |  | | | | | Fax służbowy8), 9) | | |  | | | |
| E-mail służbowy8), 9) | |  | | | | | | | | | | | |
| Data | | | | Podpis10) i pieczątka8), 11) osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |

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.

Dział XII. Wytwórca odpadów zobowiązany do prowadzenia ewidencji odpadów

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Miejsce wytwarzania odpadów1)** | | | | | |
| Województwo | |  | | Powiat |  |
| Gmina | |  | | Miejscowość |  |
| Ulica | |  | | Kod pocztowy |  |
| Nr domu | |  | | Nr lokalu |  |
| 1. **Kod i nazwa rodzajów wytwarzanych odpadów** | | | | | |
| Lp. | Kod odpadów2) | | Rodzaj odpadów2) | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |

Objaśnienie:

1. Wypełnić oddzielnie dla każdego z miejsc prowadzenia działalności
2. Wypełnić zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r.