*Wzór*

formularz rejestrowy DLA PODMIOTÓW ZAGRANICZNYCH NIEPOSIADAJĄCYCH ODDZIAŁU W POLSCE

Dział I. Dane podmiotu

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WNIOSEK o wpis do rejestru1) | | | | | | | |
| **ADRESAT** | | **MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**  ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa | | | | | |
| **1. Dane przedsiębiorcy** | | | | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa | |  | | | | | |
| NIP europejski, o ile został nadany | |  | | | | | |
| **Adres zamieszkania lub siedziby** | | | | | | | |
| Kraj |  | | | Miejscowość | |  | |
| Kod pocztowy |  | | | Ulica | |  | |
| Nr domu |  | | | Nr lokalu | |  | |
| **Adresdo korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby** | | | | | | | |
| Kraj |  | | | Miejscowość | |  | |
| Kod pocztowy |  | | | Ulica | |  | |
| Nr domu |  | | | Nr lokalu | |  | |
| **2. Wypełnione działy** 1) | | | | | | | **Liczba tabel** |
| Dział II | TABELA 1 | | | | | |  |
| TABELA 2 | | | | | |  |
| TABELA 3 | | | | | |  |
| TABELA 4 | | | | | |  |
| TABELA 5 | | | | | |  |
| Dział III | TABELA 1 | | | | | |  |
| TABELA 2 | | | | | |  |
| TABELA 3 | | | | | |  |
| TABELA 4 | | | | | |  |
| Dział IV | TABELA 1 | | | | | |  |
| TABELA 2 | | | | | |  |
| TABELA 3 | | | | | |  |
| TABELA 4 | | | | | |  |
| TABELA 5 | | | | | |  |
| TABELA 6 | | | | | |  |
| Dział V | TABELA 1 | | | | | |  |
| TABELA 2 | | | | | |  |
| TABELA 3 | | | | | |  |
| Dział VI | TABELA 1 | | | | | |  |
| TABELA 2 | | | | | |  |
| TABELA 3 | | | | | |  |
| TABELA 4 | | | | | |  |
| TABELA 5 | | | | | |  |
| TABELA 6 | | | | | |  |
| TABELA 7 | | | | | |  |
| Dział VII | 🞎 TAK | | | | | |  |
| Dział VIII | 🞎 TAK | | | | | |
| Dział IX | 🞎 TAK | | | | | |
| Dział X | 🞎 TAK | | | | | |
| Dział XI |  | | | | | | |
| Dział XII | 🞎 TAK | | | | | |  |
| Dział XIII | 🞎 TAK | | | | | |
| Dział XIV | 🞎 TAK | | | | | |
| Dział XV | 🞎 TAK | | | | | |
| **3. Dane osoby wypełniającej formularz** | | | | | | | |
| Imię |  | | Nazwisko | |  | | |
| Telefon |  | | E-mail | |  | | |
| Data | Podpis2) 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. Wniosek w postaci papierowej opatruje się podpisem własnoręcznym. Wniosek w postaci elektronicznej opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym.

Dział II. Działalność wynikająca z ustawy z dnia 11 maja 2001 r. o obowiązkach przedsiębiorców w zakresie gospodarowania niektórymi odpadami oraz o opłacie produktowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 542, z późn. zm.)

**Tabela 1. Przedsiębiorca wprowadzający na terytorium kraju produkty**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Rodzaj wprowadzanych produktów** | | **Sposób wykonania obowiązku zapewnienia odzysku, a w szczególności recyklingu, odpadów powstałych z produktów** | | | |
| samodzielnie | | za pośrednictwem organizacji odzysku | |
| Oleje | | 🞎 TAK 🞎 NIE | | 🞎 TAK 🞎 NIE | |
| Preparaty smarowe | | 🞎 TAK 🞎 NIE | | 🞎 TAK 🞎 NIE | |
| Opony pneumatyczne | | 🞎 TAK 🞎 NIE | | 🞎 TAK 🞎 NIE | |
| 1. **Dane organizacji odzysku**1) | | | | | |
| Nazwa | |  | | | |
| Numer rejestrowy2) | |  | | | |
| NIP, o ile został nadany | |  | | | |
| Data przejęcia obowiązku [DD/MM/RRRR] | | |  | | |
| Termin obowiązywania umowy3) [DD/MM/RRRR] | | |  | | |
| Województwo |  | | Powiat | |  |
| Gmina |  | | Miejscowość | |  |
| Kod pocztowy |  | | Ulica | |  |
| Nr domu |  | | Nr lokalu | |  |

Objaśnienia:

1. Wypełnić w przypadku wykonania obowiązku zapewnienia odzysku i recyklingu odpadów za pośrednictwem organizacji odzysku, z którą zawarto umowę w tym zakresie.
2. Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).
3. W przypadku braku określonego terminu obowiązywania umowy należy wpisać 00/00/0000.

**Tabela 2. Prowadzący recykling odpadów powstałych z produktów**1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informacje o stosowanym procesie recyklingu oraz o kodzie i nazwie rodzaju odpadów przyjmowanych do recyklingu** | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R2) | Nazwa procesu3) | | | Moc przerobowa instalacji służącej do recyklingu w tonach/rok [Mg/rok] | | | | Kod odpadu4) | | Rodzaj odpadu4) |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
| 1. **Adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie recyklingu** | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | |  | | | Powiat | |  | | |
| Gmina | | | |  | | | Miejscowość | |  | | |
| Kod pocztowy | | | |  | | | Ulica | |  | | |
| Nr domu | | | |  | | | Nr lokalu | |  | | |
| 1. **Informacje o decyzjach związanych z recyklingiem odpadów** | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją5) | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji6) | Znak decyzji | | Organ, który wydał decyzję | | | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  |
| 1. **Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7) [DD/MM/RRRR] | | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [DD/MM/RRRR] | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |

Objaśnienia:

1. Wypełnia tylko podmiot, który przetwarza odpady powstałe z produktów, o których mowa w załącznika 4a do ustawy z dnia 11 maja 2001 r. o obowiązkach przedsiębiorców w zakresie gospodarowania niektórymi odpadami oraz o opłacie produktowej, w procesach recyklingu, o których mowa w art. 3 ust. 9b tej ustawy.
2. Podać symbol procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).
3. Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
4. Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).
5. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
6. „P” – przetwarzanie odpadów,
7. „W” – wytwarzanie odpadów,
8. „Z” – zbieranie odpadów.
9. Podać odpowiedni rodzaj decyzji związanych z recyklingiem odpadów:
10. zezwolenie na zbieranie odpadów,
11. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
12. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
13. pozwolenie zintegrowane.
14. Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**Tabela 3. Prowadzący odzysk odpadów powstałych z produktów**1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informacje o stosowanym procesie odzysku oraz o kodzie i nazwie rodzaju odpadów przyjmowanych do odzysku** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R2) | Nazwa procesu3) | | | Moc przerobowa instalacji w tonach/rok [Mg/rok] | | | | | Masa odpadów dopuszczonych do odzysku w tonach/rok [Mg/rok] | Kod odpadu4) | | Rodzaj odpadu4) |
|  |  |  | | |  | | | | |  |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | | |  |  | |  |
| 1. **Adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie odzysku** | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | Powiat | |  | | | |
| Gmina | | |  | | | | | Miejscowość | |  | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | Ulica | |  | | | |
| Nr domu | | |  | | | | | Nr lokalu | |  | | | |
| **3. Informacje o decyzjach związanych z odzyskiem** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją5) | | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji6) | | | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | | | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] |
|  |  | | |  | |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |  | | |  |
| **4. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | | | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7) [DD/MM/RRRR] | | | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [DD/MM/RRRR] | |
|  |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | |  | |

Objaśnienia:

1. Dotyczy procesu odzysku innego niż recykling – wypełnić dla odpadów niewykazanych   
   w tabeli 2 działu II. Wypełnia tylko podmiot, który przetwarza odpady powstałe z produktów, o których mowa w załącznika 4a do ustawy z dnia 11 maja 2001 r. o obowiązkach przedsiębiorców w zakresie gospodarowania niektórymi odpadami oraz o opłacie produktowej, w procesach odzysku, o których mowa w art. 3 ust. 9a tej ustawy.
2. Podać symbol procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).
3. Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
4. Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).
5. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
6. „P” – przetwarzanie odpadów,
7. „W” – wytwarzanie odpadów,
8. „Z” – zbieranie odpadów.
9. Podać odpowiedni rodzaj decyzji związanych z odzyskiem:
10. zezwolenie na zbieranie odpadów,
11. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
12. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
13. pozwolenie zintegrowane.
14. Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**Tabela 4. Dokonujący eksportu oraz wewnątrzwspólnotowej dostawy odpadów powstałych z produktów w celu poddania ich odzyskowi lub recyklingowi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Kod i nazwa rodzajów odpadów powstałych z produktów przyjmowanych w celu eksportu lub wewnątrzwspólnotowej dostawy** | | | | | | | |
| Lp. | Kod odpadu1) | | | Rodzaj odpadu1) | | | |
|  |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |
| **2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami** | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją2) | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji3) | | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |

Objaśnienia:

1. Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).
2. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
3. „P” – przetwarzanie odpadów,
4. „W” – wytwarzanie odpadów,
5. „Z” – zbieranie odpadów.
6. Podać odpowiedni rodzaj:
   1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
   2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
   3. pozwolenie na wytwarzanie,
   4. pozwolenie zintegrowane.

**Tabela 5. Organizacja odzysku**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Informacja o rodzaju produktów, w stosunku do których organizacja odzysku zamierza wykonywać obowiązek zapewniania odzysku i recyklingu odpadów z nich powstałych** | | | | |
| Oleje smarowe otrzymane z ropy naftowej, preparaty z ciężkich frakcji, gdzie indziej niesklasyfikowane | | | | 🞎 TAK 🞎 NIE |
| Preparaty smarowe, dodatki, środki zapobiegające zamarzaniu | | | | 🞎 TAK 🞎 NIE |
| Opony pneumatyczne z gumy, nowe, w rodzaju stosowanych  w samochodach osobowych | | | | 🞎 TAK 🞎 NIE |
| Opony pneumatyczne z gumy, nowe, w rodzaju stosowanych  w motocyklach i rowerach | | | | 🞎 TAK 🞎 NIE |
| Opony pneumatyczne z gumy, nowe, w rodzaju stosowanych  w autobusach, samochodach ciężarowych i samolotach | | | | 🞎 TAK 🞎 NIE |
| Opony pneumatyczne bieżnikowane z gumy | | | | 🞎 TAK 🞎 NIE |
| Opony pneumatyczne z gumy, nowe, w rodzaju stosowanych  w urządzeniach i maszynach rolniczych, pozostałe nowe opony pneumatyczne z gumy | | | | 🞎 TAK 🞎 NIE |
| Opony pneumatyczne, używane | | | | 🞎 TAK 🞎 NIE |
| **2. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu1) [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat1) | Termin ważności certyfikatu1)  [DD/MM/RRRR] | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |

Objaśnienie:

1. Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Dział III. Działalność wynikająca z ustawy z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1610, z późn. zm.)

**Tabela 1. Wprowadzający pojazdy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informacja o rodzaju prowadzonej działalności**1) | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Produkcja pojazdów | | | | | | | 🞎 Wewnątrzwspólnotowe nabycie lub import pojazdów | | | | | |
| 1. **Informacje o stacjach demontażu działających w ramach sieci zbierania pojazdów** | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu prowadzącego stację demontażu | Województwo | Powiat | Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy | | Ulica | Nr  domu | Nr  lokalu | Data włączenia do sieci [DD/MM/RRRR] | Data wyłączenia z sieci [DD/MM/RRRR] |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 1. **Informacje o punktach zbierania pojazdów działających w ramach sieci zbierania pojazdów** | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu prowadzącego punkt zbierania pojazdów | Województwo | Powiat | Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy | | Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Data włączenia do sieci  [DD/MM/RRRR] | Data wyłączenia z sieci [DD/MM/RRRR] |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

Objaśnienie:

1. Tabelę należy wypełnić oddzielnie dla każdego rodzaju prowadzonej działalności.

Tabela 2. Prowadzący punkt zbierania pojazdów1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Adres punktu zbierania pojazdów**2) | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | Powiat | | |  | |
| Gmina | | |  | | Miejscowość | | |  | |
| Kod pocztowy | | |  | | Ulica | | |  | |
| Nr domu | | |  | | Nr lokalu | | |  | |
| **2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami** | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją3) | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji4) | | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |

Objaśnienia:

1. Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych punktów zbierania pojazdów.
2. Podać adres miejsca prowadzenia działalności w przypadku punktów zbierania pojazdów działających w ramach sieci zbierania pojazdów.
3. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
   1. „P” – przetwarzanie odpadów,
   2. „W” – wytwarzanie odpadów,
   3. „Z” – zbieranie odpadów.
4. Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
   1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
   2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
   3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
   4. pozwolenie zintegrowane.

Tabela 3. Prowadzący stację demontażu1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Adres stacji demontażu2) | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | Powiat | | |  | | | |
| Gmina | | |  | | | | Miejscowość | | |  | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | Ulica | | |  | | | |
| Nr domu | | |  | | | | Nr lokalu | | |  | | | |
| **2. Informacje o stosowanych procesach przetwarzania** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R3) | Nazwa procesu4) | | | | | | | Moc przerobowa określona na decyzji w tonach/rok [Mg/rok] | | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | |
| **3. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją5) | | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji6) | | | Znak decyzji | | | Organ, który wydał decyzję | | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | |  |
| **4. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | | | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7) [DD/MM/RRRR] | | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [DD/MM/RRRR] | |
|  |  | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | |  | |

Objaśnienia:

1. Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych stacji demontażu.
2. Podać adres miejsca prowadzenia działalności w przypadku stacji demontażu pojazdów działających w ramach sieci zbierania pojazdów.
3. Podać symbol procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).
4. Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
5. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
   1. „P” – przetwarzanie odpadów,
   2. „W” – wytwarzanie odpadów,
   3. „Z” – zbieranie odpadów.
6. Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
   1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
   2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
   3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
   4. pozwolenie zintegrowane.
7. Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 4. Prowadzący strzępiarkę1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Adres strzępiarki | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko prowadzącego strzępiarkę lub nazwa strzępiarki | | | | | | | | |  | | | |
| Województwo | | |  | | | | Powiat | |  | | | |
| Gmina | | |  | | | | Miejscowość | |  | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | Ulica | |  | | | |
| Nr domu | | |  | | | | Nr lokalu | |  | | | |
| **2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami** | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją2) | | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji3) | | Znak decyzji | | Organ, który wydał decyzję | | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  |
| **3. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Lp. | | Data uzyskania certyfikatu4) [DD/MM/RRRR] | | | Podmiot wydający certyfikat4) | | | | | | Termin ważności certyfikatu4)  [DD/MM/RRRR] | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | |

Objaśnienia:

1. Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych strzępiarek.
2. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
   1. „P” – przetwarzanie odpadów,
   2. „W” – wytwarzanie odpadów,
   3. „Z” – zbieranie odpadów.
3. Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
   1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
   2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
   3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
   4. pozwolenie zintegrowane.
4. Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Dział IV. Działalność wynikająca z ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 1895, z późn. zm.)

Tabela 1. Wprowadzający sprzęt lub autoryzowany przedstawiciel

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞎 Wprowadzający sprzęt1) | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rodzaj prowadzonej działalności** | | | | | | | | | | | | | |
| Produkcja sprzętu pod własną nazwą lub znakiem towarowym lub wprowadzanie do obrotu sprzętu pod własną nazwą lub znakiem towarowym zaprojektowanego lub wyprodukowanego dla siebie | | | | | | | Odsprzedaż na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej sprzętu pod własną nazwą lub znakiem towarowym wytworzonego przez inne podmioty | | | | | | |
| 🞎 | | | | | | | 🞎 | | | | | | |
| Wprowadzanie do obrotu sprzętu z innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego lub państwa niebędącego państwem członkowskim | | | | | | |  | | | | | | |
| 🞎 | | | | | | |  | | | | | | |
| **1.1 Nazwa marki sprzętu, numer i nazwa grupy sprzętu, typ sprzętu(sprzęt przeznaczony dla gospodarstw domowych lub sprzęt inny niż przeznaczony dla gospodarstw domowych), masa [mg]** | | | | | | | | | | | | | |
| Numer i nazwa grupy sprzętu2) | Nazwa marki sprzętu3) | | | | | Masa w tonach4) [Mg] | | | | Typ sprzętu | | | |
| sprzęt przeznaczony dla gospodarstw domowych | | sprzęt inny niż przeznaczony dla gospodarstw domowych | |
|  |  | | | | |  | | | | 🞎 | | 🞎 | |
| **1.2 Dane organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego**5) | | | | | | | | | | | | | |
| Numer rejestrowy6) | | | | |  | | | | | | | | |
| Nazwa organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego | | | | |  | | | | | | | | |
| Data zawarcia umowy [DD/MM/RRRR] | | | | |  | | | | | | | | |
| Termin obowiązywania umowy7) [DD/MM/RRRR] | | | | |  | | | | | | | | |
| **1.3 Informacje o zabezpieczeniu finansowym**8) | | | | | | | | | | | | | |
| **Zabezpieczenie finansowe**9) | | | | | | | | | | | | | |
| Forma zabezpieczenia finansowego | | | Wysokość zabezpieczenia finansowego [zł] | | | | | | | | | | |
| Depozyt | | 🞎 |  | | | | | | | | | | |
| Gwarancja bankowa | | 🞎 |  | | | | | | | | | | |
| Gwarancja ubezpieczeniowa | | 🞎 |  | | | | | | | | | | |
| **1.4 Informacja o stosowanej technice sprzedaży sprzętu (np. sprzedaż na odległość)** | | | | | | | | **Prowadzę sprzedaż produktów na odległość** | | | | | |
| **Prowadzę sprzedaż za pomocą środków porozumiewania się na odległość bezpośrednio w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie członkowskim10)**   |  |  | | --- | --- | | **KRAJ** | **Nazwa autoryzowanego przedstawiciela** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.5 Oświadczam(-y), że podane informacje są prawdziwe i dokładne w odniesieniu do wyżej wymienionego wprowadzającego oraz dokładnie odzwierciedlają typ sprzętu elektrycznego i elektronicznego wprowadzonego do obrotu na terenie kraju** | | | | | | | | | | **Akceptuje oświadczenie** | | | |
| **Autoryzowany przedstawiciel**11) | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rodzaj prowadzonej działalności** | | | | | | | | | | | | | |
| Produkcja sprzętu pod własną nazwą lub znakiem towarowym lub wprowadzanie do obrotu sprzętu pod własną nazwą lub znakiem towarowym zaprojektowanego lub wyprodukowanego dla siebie | | | | | | | Odsprzedaż na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej sprzętu pod własną nazwą lub znakiem towarowym wytworzonego przez inne podmioty | | | | | | |
| 🞎 | | | | | | | 🞎 | | | | | | |
| Wprowadzanie do obrotu sprzętu z innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego lub państwa niebędącego państwem członkowskim | | | | | | | Sprzedaż sprzętu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej za pomocą środków porozumiewania się na odległość bezpośrednio gospodarstwom domowym lub użytkownikom innym niż gospodarstwa domowe | | | | | | |
| 🞎 | | | | | | | 🞎 | | | | | | |
| **2.1 Wykaz producentów sprzętu, z którymi autoryzowany przedstawiciel zawarł umowę, o której mowa w art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym)** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa producenta | | | | Adres zamieszkania lub siedziby producenta | | | | | | | | | |
|  | | | | Kraj | | | | |  | | | | |
| Województwo | | | | |  | | Powiat | |  |
| Gmina | | | | |  | | Miejscowość | |  |
| Kod pocztowy | | | | |  | | Ulica | |  |
| Nr domu | | | | |  | | Nr lokalu | |  |
| Telefon12) | | | | |  | | E-mail12) | |  |
| **2.2 Nazwa marki sprzętu, numer i nazwa grupy sprzętu, typ sprzętu (sprzęt przeznaczony dla gospodarstw domowych lub sprzęt inny niż przeznaczony dla gospodarstw domowych), masa [mg]** | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Numer i nazwa grupy sprzętu2) | Nazwa marki sprzętu3) | Masa [Mg] | Typ sprzętu | | | sprzęt przeznaczony dla gospodarstw domowych | sprzęt inny niż przeznaczony dla gospodarstw domowych | |  |  |  |  | 🞎 | 🞎 | |  |  |  |  | 🞎 | 🞎 | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Jako organizacja odzysku samodzielnie realizuję obowiązki wyżej wyznaczonemu producentowi sprzętu elektrycznego i elektronicznego | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Dane organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego, która realizuje obowiązki wyznaczone wyżej wymienionemu producentowi sprzętu elektrycznego i elektronicznego | | | | | | | | | | | | | |
| **2.3 Dane organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego**13) | | | | | | | | | | | | | |
| Numer rejestrowy6) | | | | |  | | | | | | | | |
| Nazwa organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego | | | | |  | | | | | | | | |
| Data zawarcia umowy [DD/MM/RRRR] | | | | |  | | | | | | | | |
| Termin obowiązywania umowy7) [DD/MM/RRRR] | | | | |  | | | | | | | | |
| **2.4 Informacja o stosowanej technice sprzedaży**: | | | | | | | | **Prowadzę sprzedaż produktów na odległość** | | | | | |
| **2.5 Oświadczenia:**  Oświadczam(-y), że wyżej wymieniony autoryzowany przedstawiciel został wyznaczony w drodze umowy zawartej w formie pisemnej zgodnie z art. 26 ust.3 ustawy z dnia 12 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.  Oświadczam(-y), że podane informacje są prawdziwe i dokładne w odniesieniu do wyżej wymienionego autoryzowanego przedstawiciela oraz dokładnie odzwierciedlają typ sprzętu elektrycznego i elektronicznego wprowadzonego do obrotu na terenie przez producenta reprezentowanego przez wyżej wymienionego autoryzowanego przedstawiciela. | | | | | | | | **Akceptuje oświadczenia** | | | | | |

Objaśnienia:

1. Wypełnia wyłącznie wprowadzający sprzęt. W przypadku gdy obowiązki w zakresie grup 1-6 i/lub paneli są realizowane przez różne organizacje odzysku lub w określonym przypadku samodzielnie wypełnić osobno tabele dla każdej grupy 1-6 i/lub paneli
2. Podać grupy nr 1–6 i/lub panele wymienione w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
3. Jeśli marki sprzętu nie można określić, należy wpisać „bezmarkowy”.
4. Wypełnić gdy brak podpisanej umowy z organizacją odzysku oraz sprzęt przeznaczony dla gospodarstw domowych
5. Wypełnić gdy podpisana umowa z organizacją odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego
6. Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).
7. W przypadku braku określonego terminu obowiązywania umowy, należy wpisać 00/00/0000.
8. Wypełnia wprowadzający sprzęt, który zamierza wprowadzić do obrotu sprzęt przeznaczony dla gospodarstw domowych i który nie zawarł umowy z organizacją odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego.
9. Zabezpieczenie finansowe, o którym mowa w art. 27 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
10. Dotyczy działalności określonej w tabeli, prowadzonej w następujących krajach: Austria, Belgia, Bułgaria, Chorwacja, Cypr, Czechy, Dania, Estonia, Finlandia, Francja, Grecja, Hiszpania, Holandia, Irlandia. Islandia, Lichtenstein, Litwa, Luksemburg, Łotwa, Malta, Niemcy, Norwegia, Portugalia, Rumunia, Słowacja, Słowenia, Szwajcaria, Szwecja, Węgry, Wielka Brytania, Włochy
11. Wypełnia wyłącznie autoryzowany przedstawiciel.
12. O ile posiada.
13. W przypadku gdy obowiązki w zakresie grup 1-6 i/lub paneli są realizowane przez różne organizacje odzysku lub w określonym przypadku autoryzowany przedstawiciel jako organizacja odzysku realizuje obowiązki wypełnić osobno tabele dla każdej grupy 1-6 i/lub panelu

Tabela 2. Zbierający zużyty sprzęt

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Numer i nazwa grupy sprzętu, z której powstał zebrany zużyty sprzęt** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Numer i nazwa grupy sprzętu1) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **2. Adresy miejsc, w których jest zbierany zużyty sprzęt** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Województwo | Powiat | | Gmina | | Miejscowość | | Kod pocztowy | | Ulica | | Nr domu | Nr lokalu |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **3. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją2) | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji3) | | Znak decyzji | | Organ, który wydał decyzję | | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |

Objaśnienia:

* 1. Podać grupy nr 1–6 i/lub panele wymienione w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
  2. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:

1. „P” – przetwarzanie odpadów,
2. „W” – wytwarzanie odpadów,
3. „Z” – zbieranie odpadów.
   1. Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
4. zezwolenie na zbieranie odpadów,
5. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
6. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
7. pozwolenie zintegrowane.

Tabela 3. Prowadzący zakład przetwarzania1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Numer i nazwa grupy sprzętu, z której powstał przyjmowany zużyty sprzęt** | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Numer i nazwa grupy sprzętu2) | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| 2. Informacje o zakładzie przetwarzania | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | Powiat | | |  | |
| Gmina | | |  | | | | Miejscowość | | |  | |
| Ulica | | |  | | | | Kod pocztowy | | |  | |
| Nr domu | | |  | | | | Nr lokalu | | |  | |
| Moc przerobowa zakładu przetwarzania w tonach/rok [Mg/rok] | | | | | | |  | | | | |
| 3. Informacje o zbieranym zużytym sprzęcie | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Numer i nazwa grupy sprzętu, z którego powstał zebrany zużyty sprzęt2) | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **4. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami** | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją3) | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji4) | | Znak decyzji | | Organ, który wydał decyzję | | | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  |
| **5. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu5) [DD/MM/RRRR] | | | | Podmiot wydający certyfikat5) | | | | Termin ważności certyfikatu5)  [DD/MM/RRRR] | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | |

Objaśnienia:

1. Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych zakładów przetwarzania.
2. Podać grupy nr 1–6 i/lub panele wymienione w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
3. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
4. „P” – przetwarzanie odpadów,
5. „W” – wytwarzanie odpadów,
6. „Z” – zbieranie odpadów.
7. Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
8. zezwolenie na zbieranie odpadów,
9. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
10. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
11. pozwolenie zintegrowane.
12. Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 4. Prowadzący działalność w zakresie recyklingu1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informacje o stosowanym procesie recyklingu oraz kodzie i nazwie rodzaju odpadów przyjmowanych do recyklingu** | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R2) | Nazwa procesu3) | | | Moc przerobowa instalacji służącej do recyklingu w tonach/rok [Mg/rok] | | | | | | Kod odpadu4) | | | Rodzaj odpadu4) |
|  |  |  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | |  | | |  |
| 1. **Adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie recyklingu** | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | |  | | | | | Powiat | | |  | | |
| Gmina | | | |  | | | | | Miejscowość | | |  | | |
| Kod pocztowy | | | |  | | | | | Ulica | | |  | | |
| Nr domu | | | |  | | | | | Nr lokalu | | |  | | |
| 1. **Informacje o decyzjach związanych z recyklingiem odpadów** | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją5) | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | | Rodzaj decyzji6) | | Znak decyzji | | Organ, który wydał decyzję | | | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |
| 1. **Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | | | | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7) [DD/MM/RRRR] | | | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [DD/MM/RRRR] | | |
|  |  | | | | | |  | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | | | |  | | |

Objaśnienia:

1. Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie miejsc prowadzenia działalności w zakresie recyklingu. Wypełnia tylko podmiot, który wystawia zaświadczenia potwierdzające recykling, o których mowa w art. 55 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
2. Podać symbol procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).
3. Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
4. Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).
5. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
   * 1. „P” – przetwarzanie odpadów,
     2. „W” – wytwarzanie odpadów,
     3. „Z” – zbieranie odpadów.
6. Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
   * 1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
     2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
     3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
     4. pozwolenie zintegrowane.
7. Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 5. Prowadzący działalność w zakresie innym niż recykling procesów odzysku1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informacje o stosowanym procesie oraz kodzie i nazwie rodzaju odpadów przyjmowanych do innego niż recykling procesu odzysku** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R2) | Nazwa procesu3) | | | Moc przerobowa instalacji służącej do odzysku w tonach/rok [Mg/rok] | | | | Kod odpadu4) | | | Rodzaj odpadu4) | |
|  |  |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | | | |  | | |  | |
| 1. **Adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie innym niż recykling procesów odzysku** | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | Powiat | | | |  | | | |
| Gmina | | |  | | | Miejscowość | | | |  | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | Ulica | | | |  | | | |
| Nr domu | | |  | | | Nr lokalu | | | |  | | | |
| 1. **Informacje o decyzjach związanych z odzyskiem odpadów** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją5) | | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji6) | | Znak decyzji | | | Organ, który wydał decyzję | | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 1. **Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | | | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7) [DD/MM/RRRR] | | | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [DD/MM/RRRR] | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | |

Objaśnienia:

1. Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie miejsc prowadzenia działalności w zakresie innych niż recykling procesów odzysku. Wypełnia tylko podmiot, który wystawia zaświadczenia potwierdzające inne niż recykling procesy odzysku, o których mowa w art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
2. Podać symbol procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).
3. Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
4. Środowiska Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).
5. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
6. „P” – przetwarzanie odpadów,
7. „W” – wytwarzanie odpadów,
8. „Z” – zbieranie odpadów.
9. Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
10. zezwolenie na zbieranie odpadów,
11. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
12. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
13. pozwolenie zintegrowane.
14. Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 6. Organizacja odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Wykaz autoryzowanych przedstawicieli producentów sprzętu, którzy ich wyznaczyli** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko lub nazwa autoryzowanego przedstawiciela | Numer rejestrowy1) | Adres zamieszkania lub siedziby autoryzowanego przedstawiciela | | | | Imię i nazwisko lub nazwa producenta | | Adres zamieszkania lub siedziby producenta | | | | |
|  |  |  | Województwo |  | Powiat |  |  | | Kraj | |  | | |
| Gmina |  | Miejscowość |  | Województwo | |  | Powiat |  |
| Kod pocztowy |  | Ulica |  | Gmina | |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy | |  | Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Nr domu | |  | Nr lokalu |  |
|  |  |  | Województwo |  | Powiat |  |  | | Kraj | |  | | |
| Gmina |  | Miejscowość |  | Województwo | |  | Powiat |  |
| Kod pocztowy |  | Ulica |  | Gmina | |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy | |  | Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Nr domu | |  | Nr lokalu |  |
| **2. Wykaz wprowadzających sprzęt, z którymi organizacja odzysku zawarła umowy** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Firma przedsiębiorcy | | Numer rejestrowy1) | | Siedziba przedsiębiorcy | | | | | | | | |
|  |  | |  | | Województwo | |  | | Powiat |  | | | |
| Gmina | |  | | Miejscowość |  | | | |
| Kod pocztowy | |  | | Ulica |  | | | |
| Nr domu | |  | | Nr lokalu |  | | | |
|  |  | |  | | Województwo | |  | | Powiat |  | | | |
| Gmina | |  | | Miejscowość |  | | | |
| Kod pocztowy | |  | | Ulica |  | | | |
| Nr domu | |  | | Nr lokalu |  | | | |
| **3. Zaświadczenie wydane przez bank prowadzący rachunek organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego o wpłacie kwoty równej wysokości kapitału zakładowego organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego na pokrycie tego kapitału** | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa banku, który wydał zaświadczenie | | | | | | | |  | | | | | |
| Data wydania zaświadczenia [DD/MM/RRRR] | | | | | | | |  | | | | | |

Objaśnienie:

1. Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).

Dział V. Działalność wynikająca z ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach (Dz. U. z 2019 r. poz. 521, z późn. zm.)

Tabela 1. Wprowadzający baterie lub akumulatory

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Informacje o rodzaju i marce wprowadzanych baterii i akumulatorów** | | | | | | |
| przenośne | Lp. | Marka wprowadzanych baterii i akumulatorów1) | | | | |
| 🞎 |  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| samochodowe | Lp. | Marka wprowadzanych baterii i akumulatorów1) | | | | |
| 🞎 |  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| przemysłowe | Lp. | Marka wprowadzanych baterii i akumulatorów1) | | | | |
| 🞎 |  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **2. Informacja o sposobie realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach** | | | | | | |
| samodzielnie | | | | przy udziale podmiotu pośredniczącego | | |
| 🞎 | | | | 🞎 | | |
| Dane podmiotu pośredniczącego, z którym wprowadzający baterie lub akumulatory ma podpisaną umowę2) | | | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu | | |  | | Nr rejestrowy3) |  |
| Województwo | | |  | | Powiat |  |
| Gmina | | |  | | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy | | |  | | Ulica |  |
| Nr domu | | |  | | Nr lokalu |  |

Objaśnienia:

1. Jeśli marki baterii lub akumulatorów nie można określić, należy wpisać „bezmarkowy”. W przypadku braku możliwości określenia marki baterii i akumulatorów będących częścią składową urządzeń, należy podać tylko markę tego urządzenia.
2. Umowa, o której mowa w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach.
3. Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).

Tabela 2. Prowadzący zakład przetwarzania zużytych baterii lub zużytych akumulatorów1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Informacja o rodzaju przetwarzanych zużytych baterii lub zużytych akumulatorów** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 kwasowo-ołowiowe | | | | | 🞎 niklowo-kadmowe | | | | | | | 🞎 pozostałe | | | | |
| 2. Informacje o zakładzie przetwarzania | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | Powiat | | | | |  | | |
| Gmina | | |  | | | | | | Miejscowość | | | | |  | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | | Ulica | | | | |  | | |
| Nr domu | | |  | | | | | | Nr lokalu | | | | |  | | |
| 3. Informacje o prowadzonych procesach przetwarzania i recyklingu | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R2) | Nazwa procesu3) | | | | Moc przerobowa zakładu przetwarzania w tonach/rok [Mg/rok] | | | | | Rodzaj przetwarzanych zużytych baterii lub zużytych akumulatorów4) | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **4. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją5) | | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | | Rodzaj decyzji6) | | | Znak decyzji | | | Organ, który wydał decyzję | | | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| **5. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7) [DD/MM/RRRR] | | | | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [DD/MM/RRRR] | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |

Objaśnienia:

1. Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych zakładów w zakresie przetwarzania.
2. Podać symbol procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).
3. Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
4. Wypełnić zgodnie z podziałem określonym w pkt 1 tabeli.
5. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
6. „P” – przetwarzanie odpadów,
7. „W” – wytwarzanie odpadów,
8. „Z” – zbieranie odpadów.
9. Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
   1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
   2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
   3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
   4. pozwolenie zintegrowane.
10. Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 3. Podmiot pośredniczący

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Wykaz wprowadzających baterie lub akumulatory, z którymi podmiot pośredniczący zawarł umowę**1) | | | | | | | | |
| Lp. | Firma przedsiębiorcy | Numer rejestrowy2) | | Siedziba przedsiębiorcy | | | | |
|  |  |  | | Kraj3) | | |  | |
| Województwo |  | | Powiat |  |
| Gmina |  | | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | | Ulica |  |
| Nr domu |  | | Nr lokalu |  |
|  |  |  | | Kraj3) |  | | | |
| Województwo |  | | Powiat |  |
| Gmina |  | | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | | Ulica |  |
| Nr domu |  | | Nr lokalu |  |
| **2. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu4) [DD/MM/RRRR] | | Podmiot wydający certyfikat4) | | | Termin ważności certyfikatu4)  [DD/MM/RRRR] | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |

Objaśnienia:

1. Umowa, o której mowa w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach.
2. Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).
3. Wypełnić w przypadku przedsiębiorcy zagranicznego.
4. Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Dział VI. Działalność w zakresie ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi (Dz. U. z 2019 r. poz. 521, z późn. zm.)

Tabela 1. Organizacja odzysku opakowań

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Rodzaje opakowań, w stosunku do których organizacja odzysku zamierza wykonywać obowiązek zapewniania odzysku lub recyklingu odpadów opakowaniowych** | | | | | | |
| 1.1. z tworzyw sztucznych | | 1.2. z aluminium | 1.3. ze stali, w tym z blachy stalowej, oraz z pozostałych metali | | | 1.4. z papieru i tektury |
| 🞎 | | 🞎 | 🞎 | | | 🞎 |
| 1.5. ze szkła | | 1.6. z drewna | | | | 1.7. pozostałe opakowania |
| 🞎 | | 🞎 | | | | 🞎 |
| **2. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu1) [DD/MM/RRRR] | | | Podmiot wydający certyfikat1) | Termin ważności certyfikatu1)  [DD/MM/RRRR] | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |

Objaśnienie:

1. Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 2. Przedsiębiorca eksportujący odpady opakowaniowe oraz przedsiębiorca dokonujący wewnątrzwspólnotowej dostawy odpadów opakowaniowych

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kod i rodzaj odpadów opakowaniowych przyjmowanych w celu poddania ich recyklingowi lub innemu niż recykling procesowi odzysku poza terytorium kraju** | | | | | | |
| Lp. | Kod odpadów1) | | Rodzaj odpadów1) | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
| **2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarowaniem odpadami** | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją2) | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji3) | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Objaśnienia:

1. MinistraNależy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).

.

1. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
2. „P” – przetwarzanie odpadów,
3. „W” – wytwarzanie odpadów,
4. „Z” – zbieranie odpadów.
5. Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
   1. zezwolenie na zbieranie,
   2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
   3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
   4. pozwolenie zintegrowane.

Tabela 3. Przedsiębiorca prowadzący recykling lub inny niż recykling proces odzysku odpadów opakowaniowych1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Informacje o decyzjach związanych z gospodarowaniem odpadami** | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją2) | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | | | Rodzaj decyzji3) | Znak decyzji | | Organ, który wydał decyzję | | | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] | |
|  |  | |  | | | |  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  |  | |  | | |  | |
| **2. Informacje o stosowanym procesie recyklingu oraz kodzie i rodzaju odpadów opakowaniowych przyjmowanych do recyklingu** | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R4) | Nazwa procesu5) | | | Moc przerobowa instalacji lub urządzeń służących do recyklingu w tonach/rok [Mg/rok] | | | | | Kod odpadu6) | | | | Rodzaj odpadu6) |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | | |  |
| **3. Informacje o stosowanym innym niż recykling procesie odzysku oraz kodzie i rodzaju odpadów opakowaniowych przyjmowanych do innego niż recykling procesu odzysku** | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R4) | Nazwa procesu5) | | | Moc przerobowa instalacji lub urządzeń służących do innego niż recykling procesu odzysku w tonach/rok [Mg/rok] | | | | | Kod odpadu6) | | | | Rodzaj odpadu6) |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | | |  |
| **4. Miejsce prowadzenia działalności w zakresie recyklingu lub innego niż recykling procesu odzysku** | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | |  | | | | | Powiat | | |  | | |
| Gmina | | | |  | | | | | Miejscowość | | |  | | |
| Kod pocztowy | | | |  | | | | | Ulica | | |  | | |
| Nr domu | | | |  | | | | | Nr lokalu | | |  | | |
| **5. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | | | | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | | TAK 🞎 NIE 🞎 | | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7) [DD/MM/RRRR] | | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [DD/MM/RRRR] | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | | |

Objaśnienia:

1. Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie miejsc prowadzenia działalności w zakresie recyklingu lub innego niż recykling procesu odzysku. Wypełnia podmiot, który wystawia dokumenty DPO lub DPR, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi.
2. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
3. „P” – przetwarzanie odpadów,
4. „W” – wytwarzanie odpadów,
5. „Z” – zbieranie odpadów.
6. Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
   1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
   2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
   3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
   4. pozwolenie zintegrowane.
7. Podać symbol procesu zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).
8. Podać nazwę procesu zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
9. Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).
10. Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**Tabela 4. Wprowadzający produkty w opakowaniach**1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje o rodzaju opakowań, w których wprowadzane są produkty** | | | | **Informacje o sposobie wykonania obowiązku zapewnienia odzysku i recyklingu odpadów opakowaniowych** | | | |
| samodzielnie | | za pośrednictwem organizacji odzysku opakowań | |
| z tworzyw sztucznych | | | | 🞎 | | 🞎 | |
| z aluminium | | | | 🞎 | | 🞎 | |
| ze stali, w tym z blachy stalowej, oraz z pozostałych metali | | | | 🞎 | | 🞎 | |
| z papieru i tektury | | | | 🞎 | | 🞎 | |
| ze szkła | | | | 🞎 | | 🞎 | |
| z drewna | | | | 🞎 | | 🞎 | |
| z pozostałych opakowań | | | | 🞎 | | 🞎 | |
| wielomateriałowe | | | | 🞎 | | za pośrednictwem porozumienia2) | |
| 🞎 | |
| środki niebezpieczne w opakowaniach | | | | 🞎 | | 🞎 | |
| **Dane organizacji odzysku opakowań**3) | | | | | | | |
| Nazwa | |  | | | Numer rejestrowy4) | |  |
| Województwo | |  | | | Powiat | |  |
| Gmina | |  | | | Miejscowość | |  |
| Kod pocztowy | |  | | | Ulica | |  |
| Nr domu | |  | | | Nr lokalu | |  |
| Data zawarcia umowy z organizacją odzysku opakowań [DD/MM/RRRR] | | | | | | |  |
| Termin obowiązywania umowy z organizacją odzysku opakowań5) [DD/MM/RRRR] | | | | | | |  |
| 1. **Dane organizacji samorządu gospodarczego, z którą zawarto porozumienie** | | | | | | | |
| Nazwa | Data przystąpienia do porozumienia  [DD/MM/RRRR] | | Termin obowiązywania porozumienia5) [DD/MM/RRRR] | | | | Rok, od którego obowiązuje przejęcie obowiązku6) przez porozumienie |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |

Objaśnienia:

1. Wypełnić oddzielnie dla każdego rodzaju opakowań, w których wprowadzane są produkty.
2. Dotyczy wprowadzającego produkty w opakowaniach wielomateriałowych lub wprowadzającego środki niebezpieczne w opakowaniach, który przystąpił do porozumienia, o którym mowa w art. 25 ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi.
3. Wypełnić w przypadku wykonania obowiązku zapewnienia odzysku i recyklingu odpadów za pośrednictwem organizacji odzysku opakowań, na podstawie umowy, o której mowa w art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi.
4. Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).
5. W przypadku braku określonego terminu obowiązywania umowy lub porozumienia należy wpisać 00/00/0000.
6. Dotyczy przejęcia obowiązku w zakresie utworzenia i utrzymania systemu zbierania, transportu, odzysku lub unieszkodliwiania odpadów opakowaniowych powstałych z opakowań wielomateriałowych albo z opakowań po środkach niebezpiecznych.

Tabela 5. Wprowadzający opakowania oraz eksportujący produkty w opakowaniach i dokonujący wewnątrzwspólnotowej dostawy produktów w opakowaniach

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informacje o rodzaju prowadzonej działalności** | | | |
| 1.1. Wytwarzający opakowania | | 1.2. Importer lub dokonujący wewnątrzwspólnotowego nabycia opakowań | |
| 🞎 | | 🞎 | |
| 1.3. Eksporter lub dokonujący wewnątrzwspólnotowej dostawy opakowań lub produktów w opakowaniach | | | |
| 🞎 | | | |
| **Informacje o rodzaju wytwarzanych, przywożonych z zagranicy oraz wywożonych za granicę opakowań** | | | |
| 2.1. z tworzyw sztucznych | 2.2. z aluminium | 2.3. ze stali, w tym z blachy stalowej, oraz z pozostałych metali | 2.4. z papieru i tektury |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| 2.5. ze szkła | 2.6. z drewna | 2.7. wielomateriałowe | 2.8. pozostałe opakowania |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

Tabela 6. Organizacja samorządu gospodarczego1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaje opakowań, w stosunku do których organizacja samorządu gospodarczego zamierza wykonywać obowiązek zapewniania odzysku lub recyklingu odpadów opakowaniowych | Dane dotyczące porozumienia | | |
| marszałek województwa, z którym organizacja samorządu gospodarczego zawarła porozumienie | Termin rozpoczęcia obowiązywania porozumienia zawartego z marszałkiem województwa [DD/MM/RRRR] | Termin zakończenia obowiązywania porozumienia zawartego z marszałkiem województwa2) [DD/MM/RRRR] |
| 🞎 wielomateriałowe |  |  |  |
| 🞎 po środkach niebezpiecznych |  |  |  |
| 🞎 po środkach niebezpiecznych będących środkami ochrony roślin |  |  |  |

Objaśnienia:

1. Wypełnić oddzielnie dla każdego rodzaju prowadzonej działalności.
2. W przypadku braku określonego terminu obowiązywania umowy lub porozumienia należy wpisać 00/00/0000.

Tabela 7. Prowadzący jednostkę handlu detalicznego lub hurtowego, w której są oferowane torby na zakupy z tworzywa sztucznego, objęte opłatą recyklingową

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Nazwa miejsca działalności**1) | | | |
|  | | | |
| **2. Adres miejsca prowadzenia działalności** | | | |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Ulica |  |
| **Prowadzę jednostkę handlu detalicznego lub hurtowego , w której oferowane są torby na zakupy z tworzywa sztucznego, objęte opłatą recyklingową** | | | |

Objaśnienia:

1. Podać informację o rodzaju prowadzonej działalności.

Dział VII. Transportujący odpady

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod i nazwa rodzajów transportowanych odpadów** | | |
| Lp. | Kod odpadów1) | Rodzaj odpadów1) |
|  |  |  |
|  |  |  |

Objaśnienie:

1. Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).

Dział VIII. Sprzedawca odpadów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod i nazwa rodzajów nabywanych i zbywanych odpadów** | | |
| Lp. | Kod odpadów1) | Rodzaj odpadów1) |
|  |  |  |
|  |  |  |

Objaśnienie:

1. Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).

Dział IX. Pośrednik w obrocie odpadami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod i nazwa rodzajów odpadów będących przedmiotem obrotu** | | |
| Lp. | Kod odpadów1) | Rodzaj odpadów1) |
|  |  |  |
|  |  |  |

Objaśnienie:

1. Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).

Dział X. Posiadacz odpadów zwolniony z obowiązku uzyskania zezwolenia na przetwarzanie odpadów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Kod i nazwa rodzajów przetwarzanych odpadów** | | |
| Lp. | Kod odpadów1) | Rodzaj odpadów1) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **2. Informacja o przyczynie zwolnienia z obowiązku uzyskania zezwolenia na przetwarzanie odpadów**2) | | |
|  | | |

Objaśnienia:

1. Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).

1. Podać przyczynę zwolnienia z obowiązku uzyskania zezwolenia na przetwarzanie odpadów, zgodnie z art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701, z późn. zm.).

Dział XII. Wytwórca odpadów obowiązany do prowadzenia ewidencji odpadów niepodlegających obowiązkowi uzyskania pozwolenia na wytwarzanie odpadów albo pozwolenia zintegrowanego

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + 1. **Adres miejsca prowadzenia działalności** | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | Powiat | |  |
| Gmina | |  | | | Miejscowość | |  |
| Kod pocztowy | |  | | | Ulica | |  |
| Nr domu | |  | | | Nr lokalu | |  |
| * + 1. **Kod i nazwa rodzajów wytwarzanych odpadów** | | | | | | | |
| **Lp.** | **Kod odpadów**1) | | | | **Rodzaj odpadów**1) | | |
|  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
| * + 1. **Prowadzę działalność w zakresie obiektów liniowych w rozumieniu art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r.- Prawo budowlane Dz. U. z 2019 r. poz. 1202, z późn. zm.) działalność w zakresie usług o których mowa w art. 3. ust. 1 pkt 32 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach1).** | | | | | | | |
| **Miejsce wytwarzania odpadów** | | | | **Prowadzę działalnośc na terenie całego kraju** | | | |
| **Informacje o gminach w których są wytwarzane odpady**3) | | | | | | | |
| **Województwo** | | | **Powiat** | **Gmina** | | **Rodzaj gminy**4) | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |

Objaśnienia:

1. Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).
2. Zaznaczyć w przypadku prowadzenia działalności w zakresie obiektów liniowych w rozumieniu art. 3 pkt 3a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. − Prawo budowlane (Dz. U. z 2018 r. poz. 1202, z późn. zm.), oraz w przypadku wykonywania usług, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 32 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, należy wpisać nazwę województwa i gminy, na terenie których są wytwarzane odpady w związku z prowadzeniem działalności w zakresie tych obiektów liniowych lub ze świadczeniem tych usług.
3. Wprowadzić dane jeśli nie zaznaczono: „Prowadzę działalność na terenie całego kraju”
4. Wprowadzić informacje o rodzaju gminy spośród:

-gmina miejska

-gmina wiejska

-gmina miejsko-wiejska

Dział XIII. Prowadzący recykling statków

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Adres zakładu recyklingu statków** | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | Powiat | |  | | |
| Gmina | |  | | | Miejscowość | |  | | |
| Kod pocztowy | |  | | | Ulica | |  | | |
| Nr domu | |  | | | Nr lokalu | |  | | |
| **2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarowaniem odpadami** | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją1) | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji2) | | Znak decyzji | | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji  [DD/MM/RRRR] |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
| **3. Informacja o metodzie recyklingu statków** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **4. Informacja o rodzaju i wielkości statków3), które można poddać recyklingowi statków** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **5. Informacja o ograniczeniach i uwarunkowaniach w funkcjonowaniu zakładu recyklingu statków, w tym dotyczących gospodarowania odpadami niebezpiecznymi** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **6. Informacja o maksymalnej rocznej wielkości recyklingu statków, którą oblicza się jako sumę mas statków wyrażoną w tonach statku pustego (LDT) w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 24 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 1257/2013 z dnia 20 listopada 2013 r. w sprawie recyklingu statków oraz zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1013/2006 i dyrektywę 2009/16/WE (Dz. Urz. UE L 330 z 10.12.2013 r., str 1)** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

Objaśnienia:

1. Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
2. „P” - przetwarzanie odpadów,
3. „W” - wytwarzanie odpadów,
4. „Z” - zbieranie odpadów.
5. Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
   1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
   2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
   3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
   4. pozwolenie zintegrowane.
6. Należy podać masę wyrażoną w tonach statku pustego (LDT).

Dział XIV. Punkt selektywnego zbierania odpadów komunalnych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Kod i nazwa rodzajów zbieranych odpadów** | | | | | |
| Lp. | Kod odpadów1) | | Rodzaj odpadów1) | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| **2. Adres punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych** | | | | | |
| Województwo | |  | | Powiat |  |
| Gmina | |  | | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy | |  | | Ulica |  |

Objaśnienia:

1) Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).

DZIAŁ XV. Działalność objęta obowiązkiem uzyskania wpisu do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informacje o gminach, w których podmiot odbiera odpady komunalne**1) | | | |
| Lp. | Województwo | Powiat | Gmina |
|  |  |  |  |
| **Kod i nazwa odbieranych odpadów** | | | |
| **Lp.** | **Kod odpadów**2) | | **Rodzaj odpadów**3) |
|  |  | |  |

Objaśnienia:

1. Należy wprowadzić oddzielnie dla każdej gminy
2. Należy wypełnić w przypadku podziału gminy na sektory, z których odbierane są odpady komunalne.
3. Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 10).

## Oświadczenie

Będąc upoważnio/-na/-nym do złożenia niniejszego w imieniu:

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

ubiegającego się 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 oświadczam że:

1. reprezentowany przeze mnie podmiot spełnia wymagania niezbędne do wpisu do rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach;
2. informacje dotyczące reprezentowanego przeze mnie podmiotu zawarte we wniosku oraz dokumentach do niego załączonych są zgodne ze stanem faktycznym;
3. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu