

Kamień Pomorski , dnia .....

.....  
(imię i nazwisko, nazwa firmy)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

**Starosta Kamiński**  
**ul. Mieszka I 5 B**  
**72 – 400 Kamień Pomorski**

### ZGŁOSZENIE

do rejestru posiadaczy odpadów zwolnionych z obowiązku uzyskiwania zezwoleń na prowadzenie działalności  
w zakresie zbierania lub transportu odpadów

Na podstawie art. 33 ust. 5 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. o odpadach (t.j z 2007 r. Dz. U. Nr 39 poz. 251 z późn. zm.), zgodnie z § 4 rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 11 grudnia 2001r. w sprawie zakresu informacji podawanych przy rejestracji przez posiadaczy odpadów zwolnionych z obowiązku uzyskiwania zezwoleń oraz sposobu rejestracji (Dz. U. nr 152 poz. 1734) dokonuję zgłoszenia następującej treści:

1. imię i nazwisko lub nazwa posiadacza odpadów:

.....  
.....

2. adres zamieszkania lub siedziby posiadacza odpadów:

.....  
.....

3. numer REGON.....

4. wyszczególnienie rodzajów odpadów przewidzianych do zbierania lub transportu odpadów, z podaniem ich kodu

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. oznaczenie obszaru prowadzenia działalności w zakresie zbierania lub transportu odpadów

.....  
.....  
.....  
.....

6. wskazanie sposobu i środków transportu odpadów

.....  
.....  
.....  
.....

7. wyszczególnienie rodzajów odpadów przewidzianych do odzysku lub unieszkodliwiania odpadów, z podaniem ich kodu

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

8. oznaczenie obszaru prowadzenia działalności w zakresie odzysku lub unieszkodliwiania odpadów

.....  
.....  
.....  
.....

9. wskazanie miejsca i sposobu magazynowania odpadów

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

10. stosowaną metodę odzysku lub unieszkodliwiania odpadów poprzez wpisanie odpowiednich symboli R lub D

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis)

**ZAŁĄCZNIKI:**

- Kopia tytułu prawnego do terenu, na którym magazynowane są odpady