

WZÓR
FORMULARZ REJESTROWY

Dział I. Dane podmiotu

WNIOSEK			
<input checked="" type="checkbox"/> O WPIS DO REJESTRU		<input type="checkbox"/> AKTUALIZACYJNY ^{1), 2)}	
ADRESAT	MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO³⁾ Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego Departament Rolnictwa i Ochrony Środowiska al. Piłsudskiego 8 90-051 Łódź		
1. Dane przedsiębiorcy			
Imię i nazwisko lub nazwa			
Numer rejestrowy ^{2), 4)}			
NIP			
NIP europejski ⁵⁾			
REGON ⁶⁾			
Adres zamieszkania lub siedziby			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Kod pocztowy	
Nr domu		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	Nie wypełniamy		

Adres zamieszkania lub siedziby				
Kraj	Nie wypełniamy		Miejscowość	Nie wypełniamy
Ulica	Nie wypełniamy		Kod pocztowy	Nie wypełniamy
Nr domu	Nie wypełniamy		Nr lokalu	Nie wypełniamy
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 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	
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	

Dodatkowy Dział obejmujący wytwórców odpadów zobowiązanych do prowadzenia ewidencji odpadów niepodlegających obowiązkowi uzyskania pozwolenia na wytwarzanie odpadów albo pozwolenia zintegrowanego			
			Liczba tabel¹²⁾
Dział XII	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	WPISUJEMY LICZBĘ MIEJSC PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI NP.1
4. Dane osoby sporządzającej wniosek			
Imię		Nazwisko	
Telefon służbowy^{8), 9)}		Fax służbowy^{8), 9)}	
E-mail służbowy^{8), 9)}			
Data	Podpis¹⁰⁾ i pieczętka^{8), 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.
- 12) Podać liczbę tabel odpowiadającą liczbie miejsc prowadzenia działalności

Dział XII. Wytwórca odpadów zobowiązany do prowadzenia ewidencji odpadów niepodlegających obowiązkowi uzyskania pozwolenia na wytwarzanie odpadów albo pozwolenia zintegrowanego ¹⁾

1. Miejsce wytwarzania odpadów			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Kod pocztowy	
Nr domu		Nr lokalu	
Kod i nazwa rodzajów wytwarzanych odpadów ²⁾			
Lp.	Kod odpadów	Rodzaj odpadów	
1.	07 01 04*	Inne rozpuszczalniki organiczne oraz roztwory z przemywania i ciecze macierzyste	
2. Miejsce wytwarzania odpadów DO KAŻDEJ SIEDZIBY WYPEŁNIAMY TABELĘ MIEJSCA WYTWARZANIA ODPADÓW I WPISUJEMY RODZAJE ODPADÓW			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Kod pocztowy	
Nr domu		Nr lokalu	
Kod i nazwa rodzajów wytwarzanych odpadów ²⁾			
Lp.	Kod odpadów	Rodzaj odpadów	

Objaśnienia:

- 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. o odpadach.