Załączniki do rozporządzenia

Ministra Środowiska z dnia 13 grudnia 2017 r. (poz. 2458)

Załącznik nr 1

*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 | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.