.................................... dnia ................ 20... r.

...................................................................... Miejscowość

Nazwa podmiotu

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

Adres siedziby podmiotu

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

NIP

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

REGON

**Urząd Marszałkowski**

**Województwa Dolnośląskiego**

**Wydział Środowiska**

**ul. Walońska 3-5**

**50-413 Wrocław**

**Oświadczenie wytwórcy odpadów**

Będąc uprawnionym do reprezentowania podmiotu pn.   
………………………………………............................................................................. ubiegającego się o **wpis do rejestru/zmianę wpisu do rejestru\*)** podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami, o którym mowa w art. 49 ust. 1, w związku z art. 53 ust. 7 pkt 1 lit. b) ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach  
(Dz. U. z 2018 r. poz. 21, z późn. zm.) 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. reprezentowany przez mnie podmiot jest wytwórcą\*\* odpadów, o którym mowa w art. 50 ust. 1 pkt 5 lit. e ustawy o odpadach, obowiązanym do prowadzenia ewidencji odpadów zwolnionym z obowiązku uzyskania pozwolenia na wytwarzanie odpadów albo pozwolenia zintegrowanego zgodnie z wykazem wytwarzanych odpadów zawartym w załączniku nr 2 do wniosku;
3. informacje dotyczące reprezentowanego przeze mnie podmiotu zawarte we wniosku oraz dokumentach do niego załączonych są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia *(art. 272 i 273 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204, z późn. zm.)).*

*..............................................................*

*(podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania podmiotu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejsce wytwarzania odpadów nr..................[[1]](#footnote-1)** | | |
| *Województwo* | | *Powiat* |
| *Gmina* | | *Miejscowość* |
| *Ulica* | | *Kod pocztowy* |
| *Nr domu* | | *Nr lokalu* |
| **Rodzaje wytwarzanych odpadów w powyższym miejscu** | | |
| **Lp.** | **Kod odpadów[[2]](#footnote-2)** | **Rodzaj odpadów** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Wypełnić oddzielnie dla każdego miejsca wytwarzania odpadów [↑](#footnote-ref-1)
2. kod klasyfikacji odpadów zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów - [Dz.U. z 2014 r. poz. 1923](http://www.dziennikustaw.gov.pl/DU/2014/1923/1) [↑](#footnote-ref-2)