

## DZIAŁ 4. DLA PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE RECYKLINGU

<b>WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE RECYKLINGU</b>			
<b>ADRESAT: GŁÓWNY INSPEKTOR OCHRONY ŚRODOWISKA</b>			
<b>I. DANE PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE RECYKLINGU</b>			
<b>Firma przedsiębiorcy</b>			
<b>Oznaczenie siedziby i adres</b>			
Województwo		Miejscowość	
Kod pocztowy	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<b>Adres do korespondencji - jeżeli jest inny niż adres siedziby</b>			
Województwo		Miejscowość	
Kod pocztowy	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
NIP <sup>2)</sup>			
REGON <sup>2)</sup>			
<b>II. KOD I NAZWA RODZAJU PRZYJMOWANYCH ODPADÓW<sup>12)</sup></b>			
Kod odpadu	Nazwa rodzaju odpadu		
<b>III. INFORMACJE O STOSOWANYM PROCESIE RECYKLINGU</b>			
Symbol R <sup>13)</sup>	Nazwa procesu recyklingu	Zdolność przetwórcza instalacji [Mg/rok]	
<b>IV. INFORMACJE O MIEJSCU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE RECYKLINGU</b>			
Województwo		Miejscowość	
Kod pocztowy	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<b>V. INFORMACJE O DECYZJACH ZWIĄZANYCH Z RECYKLINGIEM ODPADÓW</b>			
<b>Data wydania decyzji</b>			
Dzień	Miesiąc	Rok	
<b>Rodzaj decyzji</b>			
<b>Numer decyzji</b>			

<b>Organ, który wydał decyzję</b>		
<b>Termin obowiązywania decyzji</b>		
Dzień	Miesiąc	Rok
<b>VI. INFORMACJE O WDROŻONYM SYSTEMIE JAKOŚCI<sup>1)</sup></b>		
<b>Data uzyskania certyfikatu</b>		
Dzień	Miesiąc	Rok
<b>Podmiot wydający certyfikat</b>		
<b>Termin ważności certyfikatu</b>		
Dzień	Miesiąc	Rok
<b>VII. DANE OSOBY SPORZĄDZAJĄCEJ WNIOSEK</b>		
Telefon służbowy <sup>2)</sup>	Faks służbowy <sup>2)</sup>	E-mail służbowy <sup>2)</sup>
Imię		Nazwisko
Data	Podpis <sup>6)</sup> i pieczęć <sup>2), 6)</sup> prowadzącego działalność w zakresie recyklingu	