

Załącznik do rozporządzenia

Ministra Środowiska z dnia 13
grudnia 2018 r. (poz. 2528)

Załącznik nr 1

WZÓR

FORMULARZ REJESTROWY ORAZ FORMULARZ AKTUALIZACYJNY

Dział I. Dane podmiotu

| WNIOSEK | | | | |
|--|----------|---|------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> O WPIS DO REJESTRU ¹⁾ | | <input type="checkbox"/> AKTUALIZACYJNY ²⁾ | | |
| ADRESAT | | MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA ³⁾ | | |
| | | | | |
| 1. Dane przedsiębiorcy | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa | | | | |
| Numer rejestrowy ⁴⁾ | | | | |
| NIP, o ile został nadany | | | | |
| NIP europejski, o ile został nadany | | | | |
| Adres zamieszkania lub siedziby | | | | |
| Województwo | | Powiat | | |
| Gmina | | Miejscowość | | |
| Kod pocztowy | | Ulica | | |
| Nr domu | | Nr lokalu | | |
| Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby | | | | |
| Województwo | | Powiat | | |
| Gmina | | Miejscowość | | |
| Kod pocztowy | | Ulica | | |
| Nr domu | | Nr lokalu | | |
| 2. Wypełnione działy | | | | Liczba tabel |
| Dział II | TABELA 1 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 2 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 3 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 4 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 5 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Dział III | TABELA 1 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 2 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 3 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 4 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Dział IV | TABELA 1 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 2 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 3 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 4 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 5 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 6 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Dział V | TABELA 1 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 2 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 3 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Dział VI | TABELA 1 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 2 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 3 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 4 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| | TABELA 5 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |

| | TABELA 6 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
|--|---|------------------------------|------------------------------|--|
| Dział VII | <input type="checkbox"/> TAK | | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Dział VIII | <input type="checkbox"/> TAK | | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Dział IX | <input type="checkbox"/> TAK | | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Dział X | <input type="checkbox"/> TAK | | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Dział XI | | | | |
| Dział XII | <input type="checkbox"/> TAK | | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Dział XIII | <input type="checkbox"/> TAK | | <input type="checkbox"/> NIE | |
| 3. Dane osoby wypełniającej formularz | | | | |
| Imię | | | Nazwisko | |
| Telefon ⁵⁾ | | | E-mail ⁵⁾ | |
| Data | Podpis ⁶⁾ i pieczęć ⁵⁾ osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu | | | |
| | | | | |

Objaśnienia:

- ¹⁾ Wypełnić jedynie w zakresie prowadzonej działalności podlegającej wpisowi do rejestru. W przypadku konieczności wypełnienia w danym dziale tabeli więcej niż jeden raz należy wypełnić ją powtórnie.
- ²⁾ W przypadku aktualizacji wniosku wypełnić jedynie w zakresie, którego dotyczy wniosek. W przypadku konieczności wypełnienia w danym dziale tabeli więcej niż jeden raz należy wypełnić ją powtórnie.
- ³⁾ Zgodnie z art. 49 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.). W przypadku przedsiębiorcy zagranicznego zgodnie z art. 53 ust. 3 i 3a tej ustawy.
- ⁴⁾ Dotyczy tylko formularza aktualizacyjnego. Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- ⁵⁾ O ile posiada.
- ⁶⁾ Wniosek w postaci papierowej opatruje się podpisem własnoręcznym. Wniosek w postaci elektronicznej opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym.

Dział II. Działalność wynikająca z ustawy z dnia 11 maja 2001 r. o obowiązkach przedsiębiorców w zakresie gospodarowania niektórymi odpadami oraz o opłacie produktowej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1932)

Tabela 1. Przedsiębiorca wprowadzający na terytorium kraju produkty

| 1. Rodzaj wprowadzanych produktów | Sposób wykonania obowiązku zapewnienia odzysku, a w szczególności recyklingu, odpadów powstałych z produktów | | | |
|---|--|------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| | samodzielnie | | za pośrednictwem organizacji odzysku | |
| Oleje | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Preparaty smarowe | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Opony pneumatyczne | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. Dane organizacji odzysku¹⁾ | | | | |
| Nazwa | | | | |
| Numer rejestrowy ²⁾ | | | | |
| NIP, o ile został nadany | | | | |
| Data przejścia obowiązku [DD/MM/RRRR] | | | | |
| Termin obowiązywania umowy ³⁾ [DD/MM/RRRR] | | | | |
| Województwo | | Powiat | | |
| Gmina | | Miejscowość | | |
| Kod pocztowy | | Ulica | | |
| Nr domu | | Nr lokalu | | |
| Telefon ⁴⁾ | | E-mail ⁴⁾ | | |

Objaśnienia:

- 1) Wypełnić w przypadku wykonania obowiązku zapewnienia odzysku i recyklingu odpadów za pośrednictwem organizacji odzysku, z którą zawarto umowę w tym zakresie.
- 2) Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).
- 3) W przypadku braku określonego terminu obowiązywania umowy należy wpisać 00/00/0000.
- 4) O ile posiada.

Tabela 2. Prowadzący recykling odpadów powstałych z produktów¹⁾

| 1. Informacje o stosowanym procesie recyklingu oraz o kodzie i nazwie rodzaju odpadów przyjmowanych do recyklingu | | | | | | |
|---|---|---|--|-----------------------------|---|---|
| Proces R ²⁾ | Nazwa procesu ³⁾ | Moc przerobowa instalacji służącej do recyklingu [Mg/rok] | Kod odpadu ⁴⁾ | Rodzaj odpadu ⁴⁾ | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2. Adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie recyklingu | | | | | | |
| Województwo | | | Powiat | | | |
| Gmina | | | Miejscowość | | | |
| Kod pocztowy | | | Ulica | | | |
| Nr domu | | | Nr lokalu | | | |
| 3. Informacje o decyzjach związanych z recyklingiem odpadów | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ⁵⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji ⁶⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat ⁷⁾ | Termin ważności certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Objaśnienia:

- 1) Wypełnia tylko podmiot, który przetwarza odpady powstałe z produktów, o których mowa w załączniku 4a do ustawy z dnia 11 maja 2001 r. o obowiązkach przedsiębiorców w zakresie gospodarowania niektórymi odpadami oraz o opłacie produktowej, w procesach recyklingu, o których mowa w art. 3 ust. 9b tej ustawy.
- 2) Podać symbol procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).
- 3) Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- 4) Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).
- 5) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
 - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
 - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
 - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- 6) Podać odpowiedni rodzaj decyzji związanych z recyklingiem odpadów:
 - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
 - d) pozwolenie zintegrowane.
- 7) Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 3. Prowadzący odzysk odpadów powstałych z produktów¹⁾

| 1. Informacje o stosowanym procesie odzysku oraz o kodzie i nazwie rodzaju odpadów przyjmowanych do odzysku | | | | | | |
|---|---|---|------------------------------|--|---|--|
| Proces R ²⁾ | Nazwa procesu ³⁾ | Moc przerobowa instalacji [Mg/rok] | Kod odpadu ⁴⁾ | Rodzaj odpadu ⁴⁾ | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2. Adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie odzysku | | | | | | |
| Województwo | | Powiat | | | | |
| Gmina | | Miejscowość | | | | |
| Kod pocztowy | | Ulica | | | | |
| Nr domu | | Nr lokalu | | | | |
| 3. Informacje o decyzjach związanych z odzyskiem | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ⁵⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji ⁶⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat ⁷⁾ | | Termin ważności certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Objaśnienia:

- 1) Dotyczy procesu odzysku innego niż recykling – wypełnić dla odpadów niewykazanych w tabeli 2 działu II. Wypełnia tylko podmiot, który przetwarza odpady powstałe z produktów, o których mowa w załączniku 4a do ustawy z dnia 11 maja 2001 r. o obowiązkach przedsiębiorców w zakresie gospodarowania niektórymi odpadami oraz o opłacie produktowej, w procesach odzysku, o których mowa w art. 3 ust. 9a tej ustawy.
- 2) Podać symbol procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).
- 3) Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- 4) Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).
- 5) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
 - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
 - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
 - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- 6) Poda
- 7) odpowiedni rodzaj decyzji związanych z odzyskiem:
 - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
 - d) pozwolenie zintegrowane.
- 8) Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 4. Dokonujący eksportu oraz wewnątrzwspólnotowej dostawy odpadów powstałych z produktów w celu poddania ich odzyskowi lub recyklingowi

| 1. Kod i nazwa rodzajów odpadów powstałych z produktów przyjmowanych w celu eksportu lub wewnątrzwspólnotowej dostawy | | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|------------------------------|--------------|----------------------------|---|
| Lp. | Kod odpadu ¹⁾ | | Rodzaj odpadu ¹⁾ | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ²⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji ³⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Objaśnienia:

- 1) Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).
- 2) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
 - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
 - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
 - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- 3) Podać odpowiedni rodzaj:
 - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - c) pozwolenie na wytwarzanie,
 - d) pozwolenie zintegrowane.

Tabela 5. Organizacja odzysku

| 1. Informacja o rodzaju produktów, w stosunku do których organizacja odzysku zamierza wykonywać obowiązek zapewniania odzysku i recyklingu odpadów z nich powstałych | | | | |
|---|--|---|---|-----|
| Oleje smarowe otrzymane z ropy naftowej, preparaty z ciężkich frakcji, gdzie indziej niesklasyfikowane | | <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE |
| Preparaty smarowe, dodatki, środki zapobiegające zamarzaniu | | <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE |
| Opony pneumatyczne z gumy, nowe, w rodzaju stosowanych w samochodach osobowych | | <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE |
| Opony pneumatyczne z gumy, nowe, w rodzaju stosowanych w motocyklach i rowerach | | <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE |
| Opony pneumatyczne z gumy, nowe, w rodzaju stosowanych w autobusach, samochodach ciężarowych i samolotach | | <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE |
| Opony pneumatyczne bieżnikowane z gumy | | <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE |
| Opony pneumatyczne z gumy, nowe, w rodzaju stosowanych w urządzeniach i maszynach rolniczych, pozostałe nowe opony pneumatyczne z gumy | | <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE |
| Opony pneumatyczne, używane | | <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE |
| 2. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku | | | | |
| Wdrożony system jakości | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu ¹⁾ [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat ¹⁾ | Termin ważności certyfikatu ¹⁾ [DD/MM/RRRR] | |
| | | | | |
| | | | | |

Objaśnienie:

¹⁾ Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Dział III. Działalność wynikająca z ustawy z dnia 20 stycznia 2005 r. o recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 578, z późn. zm.)

Tabela 1. Wprowadzający pojazdy

| 1. Informacja o rodzaju prowadzonej działalności ¹⁾ | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|--------|-------|-------------|--------------|-------|---------|-----------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Produkcja pojazdów <input type="checkbox"/> Wewnątrzwspólnotowe nabycie lub import pojazdów | | | | | | | | | | | |
| 2. Informacje o stacjach demontażu działających w ramach sieci zbierania pojazdów | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu prowadzącego o stację demontażu | Województwo | Powiat | Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy | Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Data włączenia do sieci [DD/MM/RRRR] | Data wyłączenia z sieci [DD/MM/RRR] |
| | | | | | | | | | | | |
| 3. Informacje o punktach zbierania pojazdów działających w ramach sieci zbierania pojazdów | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu prowadzącego o punkt zbierania pojazdów | Województwo | Powiat | Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy | Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Data włączenia do sieci [DD/MM/RRRR] | Data wyłączenia z sieci [DD/MM/RRR] |
| | | | | | | | | | | | |

Objaśnienie:

¹⁾ Tabelę należy wypełnić oddzielnie dla każdego rodzaju prowadzonej działalności.

Tabela 2. Prowadzący punkt zbierania pojazdów¹⁾

| 1. Adres punktu zbierania pojazdów²⁾ | | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|------------------------------|--------------|----------------------------|---|
| Województwo | | | | Powiat | | |
| Gmina | | | | Miejscowość | | |
| Kod pocztowy | | | | Ulica | | |
| Nr domu | | | | Nr lokalu | | |
| 2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ³⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji ⁴⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Objaśnienia:

- 1) Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych punktów zbierania pojazdów.
- 2) Podać adres miejsca prowadzenia działalności w przypadku punktów zbierania pojazdów działających w ramach sieci zbierania pojazdów.
- 3) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
 - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
 - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
 - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- 4) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
 - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
 - d) pozwolenie zintegrowane.

Tabela 3. Prowadzący stację demontażu¹⁾

| 1. Adres stacji demontażu ²⁾ | | | | | | |
|--|---|---|------------------------------|--------------|---|---|
| Województwo | | Powiat | | | | |
| Gmina | | Miejscowość | | | | |
| Kod pocztowy | | Ulica | | | | |
| Nr domu | | Nr lokalu | | | | |
| 2. Informacje o stosowanych procesach przetwarzania | | | | | | |
| Proces R ³⁾ | Nazwa procesu ⁴⁾ | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ⁵⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji ⁶⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat ⁷⁾ | | | Termin ważności certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Objaśnienia:

- 1) Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych stacji demontażu.
- 2) Podać adres miejsca prowadzenia działalności w przypadku stacji demontażu pojazdów działających w ramach sieci zbierania pojazdów.
- 3) Podać symbol procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).
- 4) Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- 5) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
 - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
 - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
 - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- 6) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
 - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
 - d) pozwolenie zintegrowane.
- 7) Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 4. Prowadzący strzępiarkę¹⁾

| 1. Adres strzępiarki | | | | | | |
|---|---|---|------------------------------|--------------|---|---|
| Imię i nazwisko prowadzącego strzępiarkę lub nazwa strzępiarki | | | | | | |
| Województwo | | | Powiat | | | |
| Gmina | | | Miejscowość | | | |
| Kod pocztowy | | | Ulica | | | |
| Nr domu | | | Nr lokalu | | | |
| 2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ²⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji ³⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu ⁴⁾ [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat ⁴⁾ | | | Termin ważności certyfikatu ⁴⁾ [DD/MM/RRRR] | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Objaśnienia:

- ¹⁾ Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych strzępiarek.
- ²⁾ Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
 - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
 - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
 - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- ³⁾ Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
 - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
 - d) pozwolenie zintegrowane.
- ⁴⁾ Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Dział IV. Działalność wynikająca z ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1466, z późn. zm.)

Tabela 1. Wprowadzający sprzęt lub autoryzowany przedstawiciel

| <input type="checkbox"/> Wprowadzający sprzęt | | <input type="checkbox"/> Autoryzowany przedstawiciel | | |
|---|--|---|--|---|
| 1. Rodzaj prowadzonej działalności | | | | |
| 1.1. Produkcja sprzętu pod własną nazwą lub znakiem towarowym lub wprowadzanie do obrotu sprzętu pod własną nazwą lub znakiem towarowym zaprojektowanego lub wyprodukowanego dla siebie | | 1.2. Odsprzedaż na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej sprzętu pod własną nazwą lub znakiem towarowym wytworzonego przez inne podmioty | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| 1.3. Wprowadzanie do obrotu sprzętu z innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego lub państwa niebędącego państwem członkowskim | | 1.4. Sprzedaż sprzętu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej za pomocą środków porozumiewania się na odległość bezpośrednio gospodarstw domowym lub użytkownikom innym niż gospodarstwa domowe ¹⁾ | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| 2. Nazwa marki sprzętu, numer i nazwa grupy sprzętu, typ sprzętu (sprzęt przeznaczony dla gospodarstw domowych lub sprzęt inny niż przeznaczony dla gospodarstw domowych) | | | | |
| Lp. | Numer i nazwa grupy sprzętu ²⁾ | Nazwa marki sprzętu ³⁾ | Typ sprzętu | |
| | | | sprzęt przeznaczony dla gospodarstw domowych | sprzęt inny niż przeznaczony dla gospodarstw domowych |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Informacje o umowie z organizacją odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego⁴⁾ | | | | |
| Lp. | Dane organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego | | | |
| | Numer rejestrowy ⁵⁾ | | | |
| | Nazwa organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego | | | |
| | Data zawarcia umowy [DD/MM/RRRR] | | | |
| | Termin obowiązywania umowy ⁶⁾ [DD/MM/RRRR] | | | |
| | Numer i nazwa grupy sprzętu, dla której organizacja odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego wykonuje obowiązki ⁷⁾ | | | |
| Lp. | Numer i nazwa grupy sprzętu ²⁾ | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 4. Informacje o masie sprzętu, który wprowadzający sprzęt zamierza wprowadzić do obrotu w danym roku kalendarzowym, zaliczonego do poszczególnych grup sprzętu oraz o formie i wysokości zabezpieczenia finansowego⁸⁾ | | | | |
| Zabezpieczenie finansowe⁹⁾ | | | | |
| Forma zabezpieczenia finansowego | | Wysokość zabezpieczenia finansowego [zł] | | |
| Depozyt | <input type="checkbox"/> | | | |
| Gwarancja bankowa | <input type="checkbox"/> | | | |
| Gwarancja ubezpieczeniowa | <input type="checkbox"/> | | | |
| Masa sprzętu, który wprowadzający sprzęt zamierza wprowadzić w danym roku kalendarzowym | | | | |
| Lp. | Numer i nazwa grupy sprzętu ²⁾ | | Masa [Mg] | |
| | | | | |
| | | | | |
| 5. Informacja o stosowanej technice sprzedaży sprzętu (np. sprzedaż na odległość) | | | | |
| | | | | |
| 6. Wykaz producentów sprzętu, z którymi autoryzowany przedstawiciel zawarł umowę, o której mowa w art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym¹⁰⁾ | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko lub nazwa producenta | Adres zamieszkania lub siedziby producenta | | |
| | | Kraj | | |
| | | Województwo | Powiat | |
| | | Gmina | Miejscowość | |
| | | Kod pocztowy | Ulica | |
| | | | | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|-----------------------|--|
| | | Nr domu | | Nr lokalu | |
| | | Telefon ¹¹⁾ | | E-mail ¹¹⁾ | |
| | | Strona internetowa ¹¹⁾ | | | |

Objaśnienia:

- 1) Dotyczy wyłącznie autoryzowanego przedstawiciela.
- 2) Podać grupy nr 1–6 wymienione w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
- 3) Jeśli marki sprzętu nie można określić, należy wpisać „bezmarkowy”.
- 4) Nie wypełniać w przypadku, gdy autoryzowanym przedstawicielem jest organizacja odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego.
- 5) Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).
- 6) W przypadku braku określonego terminu obowiązywania umowy, należy wpisać 00/00/0000.
- 7) Wypełnić w przypadku, gdy zakres jest inny niż w pkt 2 tabeli.
- 8) Wypełnia wprowadzający sprzęt, który zamierza wprowadzić do obrotu sprzęt przeznaczony dla gospodarstw domowych i który nie zawarł umowy z organizacją odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego.
- 9) Zabezpieczenie finansowe, o którym mowa w art. 27 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
- 10) Wypełnia wyłącznie autoryzowany przedstawiciel.
- 11) O ile posiada.

Tabela 2. Zbierający zużyty sprzęt

| 1. Numer i nazwa grupy sprzętu, z której powstał zebrany zużyty sprzęt | | | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|------------------------------|--------------|----------------------------|---|-----------|
| Lp. | Numer i nazwa grupy sprzętu ¹⁾ | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 2. Adresy miejsc, w których jest zbierany zużyty sprzęt | | | | | | | |
| | Województwo | Powiat | Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy | Ulica i nr domu | Nr lokalu |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 3. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ²⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji ³⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Objaśnienia:

- 1) Podać grupy nr 1–6 wymienione w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużyтым sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
- 2) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
 - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
 - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
 - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- 3) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
 - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
 - d) pozwolenie zintegrowane.

Tabela 3. Prowadzący zakład przetwarzania¹⁾

| 1. Numer i nazwa grupy sprzętu, z której powstał przyjmowany zużyty sprzęt | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--------------|----------------------------|---|---------|-----------|
| Lp. | Numer i nazwa grupy sprzętu ²⁾ | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2. Informacje o zakładzie przetwarzania | | | | | | | | |
| Województwo | | Powiat | | | | | | |
| Gmina | | Miejscowość | | | | | | |
| Ulica | | Kod pocztowy | | | | | | |
| Nr domu | | Nr lokalu | | | | | | |
| Moc przerobowa zakładu przetwarzania [Mg/rok] | | | | | | | | |
| 3. Informacje o zbieranym zużytym sprzęcie | | | | | | | | |
| Lp. | Numer i nazwa grupy sprzętu, z którego powstał zebrany zużyty sprzęt ²⁾ | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Adresy miejsc, w których zbierany jest zużyty sprzęt | | | | | | | | |
| Lp. | Województwo | Powiat | Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 4. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ³⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRR] | Rodzaj decyzji ⁴⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 5. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku | | | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu ⁵⁾ [DD/MM/RRR] | Podmiot wydający certyfikat ⁵⁾ | Termin ważności certyfikatu ⁵⁾ [DD/MM/RRRR] | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Objaśnienia:

¹⁾ Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych zakładów przetwarzania.

²⁾ Podać grupy nr 1–6 wymienione w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.

- 3) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
- a) „P” – przetwarzanie odpadów,
 - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
 - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- 4) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
- a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
 - d) pozwolenie zintegrowane.
- 5) Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 4. Prowadzący działalność w zakresie recyklingu¹⁾

| 1. Informacje o stosowanym procesie recyklingu oraz kodzie i nazwie rodzaju odpadów przyjmowanych do recyklingu | | | | | | |
|--|---|---|------------------------------|---|----------------------------|---|
| Proces R ²⁾ | Nazwa procesu ³⁾ | Moc przerobowa instalacji służącej do recyklingu [Mg/rok] | Kod odpadu ⁴⁾ | Rodzaj odpadu ⁴⁾ | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2. Adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie recyklingu | | | | | | |
| Województwo | | Powiat | | | | |
| Gmina | | Miejscowość | | | | |
| Kod pocztowy | | Ulica | | | | |
| Nr domu | | Nr lokalu | | | | |
| 3. Informacje o decyzjach związanych z recyklingiem odpadów | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ⁵⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji ⁶⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat ⁷⁾ | | Termin ważności certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Objaśnienia:

- 1) Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie miejsc prowadzenia działalności w zakresie recyklingu. Wypełnia tylko podmiot, który wystawia zaświadczenia potwierdzające recykling, o których mowa w art. 55 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytych sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
- 2) Podać symbol procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).
- 3) Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- 4) Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).
- 5) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
 - a.a) „P” – przetwarzanie odpadów,
 - a.b) „W” – wytwarzanie odpadów,
 - a.c) „Z” – zbieranie odpadów.
- 6) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
 - a.a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - a.b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - a.c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
 - a.d) pozwolenie zintegrowane.
- 7) Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 5. Prowadzący działalność w zakresie innych niż recykling procesów odzysku¹⁾

| 1. Informacje o stosowanym procesie oraz kodzie i nazwie rodzaju odpadów przyjmowanych do innego niż recykling procesu odzysku | | | | | | |
|--|---|--|------------------------------|--|---|---|
| Proces R ²⁾ | Nazwa procesu ³⁾ | Moc przerobowa instalacji służącej do odzysku [Mg/rok] | Kod odpadu ⁴⁾ | Rodzaj odpadu ⁴⁾ | | |
| | | | | | | |
| 2. Adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie innych niż recykling procesów odzysku | | | | | | |
| Województwo | | Powiat | | | | |
| Gmina | | Miejscowość | | | | |
| Kod pocztowy | | Ulica | | | | |
| Nr domu | | Nr lokalu | | | | |
| 3. Informacje o decyzjach związanych z odzyskiem odpadów | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ⁵⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji ⁶⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat ⁷⁾ | | Termin ważności certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Objaśnienia:

- 1) Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie miejsc prowadzenia działalności w zakresie innych niż recykling procesów odzysku. Wypełnia tylko podmiot, który wystawia zaświadczenia potwierdzające inne niż recykling procesy odzysku, o których mowa w art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
- 2) Podać symbol procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).
- 3) Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- 4) Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).
- 5) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
 - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
 - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
 - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- 6) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
 - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
 - d) pozwolenie zintegrowane.
- 7) Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 6. Organizacja odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego

| 1. Wykaz autoryzowanych przedstawicieli producentów sprzętu, którzy ich wyznaczyli | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|--|-------------|--|--------------------------------------|--|-------------|--|
| Lp. | Imię i nazwisko lub nazwa autoryzowanego przedstawiciela | Numer rejestrowy ¹⁾ | Adres zamieszkania lub siedziby autoryzowanego przedstawiciela | | | | Imię i nazwisko lub nazwa producenta | Adres zamieszkania lub siedziby producenta | | |
| | | | Województwo | | Powiat | | | Kraj | | |
| | | | Gmina | | Miejscowość | | Województwo | | Powiat | |
| | | | Kod pocztowy | | Ulica | | Gmina | | Miejscowość | |
| | | | Nr domu | | Nr lokalu | | Kod pocztowy | | Ulica | |
| | | | | | | | Nr domu | | Nr lokalu | |
| | | | Województwo | | Powiat | | Kraj | | | |
| | | | Gmina | | Miejscowość | | Województwo | | Powiat | |
| | | | Kod pocztowy | | Ulica | | Gmina | | Miejscowość | |
| | | | Nr domu | | Nr lokalu | | Kod pocztowy | | Ulica | |
| | | | | | | | Nr domu | | Nr lokalu | |
| 2. Wykaz wprowadzających sprzęt, z którymi organizacja odzysku zawarła umowy | | | | | | | | | | |
| Lp. | Firma przedsiębiorcy | Siedziba przedsiębiorcy | | | | | | | | |
| | | Województwo | | | | | | | | |
| | | Gmina | | | | | | | | |
| | | Kod pocztowy | | | | | | | | |
| | | Nr domu | | | | | | | | |
| | | Województwo | | | | | | | | |
| | | Gmina | | | | | | | | |
| | | Kod pocztowy | | | | | | | | |
| | | Nr domu | | | | | | | | |
| 3. Zaświadczenie wydane przez bank prowadzący rachunek organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego o wpłacie kwoty równej wysokości kapitału zakładowego organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego na pokrycie tego kapitału | | | | | | | | | | |
| Nazwa banku, który wydał zaświadczenie | | | | | | | | | | |
| Data wydania zaświadczenia [DD/MM/RRRR] | | | | | | | | | | |

Objaśnienie:

¹⁾ Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).

Dział V. Działalność wynikająca z ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach (Dz. U. z 2016 r. poz. 1803, z późn. zm.)

Tabela 1. Wprowadzający baterie lub akumulatory

| 1. Informacje o rodzaju i marce wprowadzanych baterii i akumulatorów | | | |
|--|-----|--|--|
| przenośne | Lp. | Marka wprowadzanych baterii i akumulatorów ¹⁾ | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| samochodowe | Lp. | Marka wprowadzanych baterii i akumulatorów ¹⁾ | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| przemysłowe | Lp. | Marka wprowadzanych baterii i akumulatorów ¹⁾ | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| 2. Informacja o sposobie realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach | | | |
| samodzielnie | | przy udziale podmiotu pośredniczącego | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| Dane podmiotu pośredniczącego, z którym wprowadzający baterie lub akumulatory ma podpisaną umowę ²⁾ | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu | | Nr rejestrowy ³⁾ | |
| Województwo | | Powiat | |
| Gmina | | Miejscowość | |
| Kod pocztowy | | Ulica | |
| Nr domu | | Nr lokalu | |

Objaśnienia:

- ¹⁾ Jeśli marki baterii lub akumulatorów nie można określić, należy wpisać „bezmarkowy”. W przypadku braku możliwości określenia marki baterii i akumulatorów będących częścią składową urządzeń, należy podać tylko markę tego urządzenia.
- ²⁾ Umowa, o której mowa w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach.
- ³⁾ Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).

Tabela 2. Prowadzący zakład przetwarzania zużytych baterii lub zużytych akumulatorów¹⁾

| 1. Informacja o rodzaju przetwarzanych zużytych baterii lub zużytych akumulatorów | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> kwasowo-ołowiowe | | <input type="checkbox"/> niklowo-kadmowe | | <input type="checkbox"/> pozostałe | | |
| 2. Informacje o zakładzie przetwarzania | | | | | | |
| Województwo | | | Powiat | | | |
| Gmina | | | Miejscowość | | | |
| Kod pocztowy | | | Ulica | | | |
| Nr domu | | | Nr lokalu | | | |
| 3. Informacje o prowadzonych procesach przetwarzania i recyklingu | | | | | | |
| Lp. | Proces R ²⁾ | Nazwa procesu ³⁾ | Moc przerobowa zakładu przetwarzania [Mg/rok] | Rodzaj przetwarzanych zużytych baterii lub zużytych akumulatorów ⁴⁾ | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ⁵⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji ⁶⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 5. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat ⁷⁾ | Termin ważności certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Objaśnienia:

- 1) Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych zakładów w zakresie przetwarzania.
- 2) Podać symbol procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).
- 3) Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- 4) Wypełnić zgodnie z podziałem określonym w pkt 1 tabeli.
- 5) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
 - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
 - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
 - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- 6) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
 - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
 - d) pozwolenie zintegrowane.
- 7) Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 3. Podmiot pośredniczący

| 1. Wykaz wprowadzających baterie lub akumulatory, z którymi podmiot pośredniczący zawarł umowę ¹⁾ | | | | | | |
|--|--|---|---|-------------|---|--|
| Lp. | Firma przedsiębiorcy | Numer rejestrowy ²⁾ | Siedziba przedsiębiorcy | | | |
| | | | Kraj ³⁾ | Województwo | Powiat | |
| | | | Gmina | | Miejscowość | |
| | | | Kod pocztowy | | Ulica | |
| | | | Nr domu | | Nr lokalu | |
| | | | Kraj ³⁾ | | | |
| | | | Województwo | | Powiat | |
| | | | Gmina | | Miejscowość | |
| | | | Kod pocztowy | | Ulica | |
| | | | Nr domu | | Nr lokalu | |
| 2. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu ⁴⁾ [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat ⁴⁾ | Termin ważności certyfikatu ⁴⁾ [DD/MM/RRRR] | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Objaśnienia:

- 1) Umowa, o której mowa w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach.
- 2) Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).
- 3) Wypełnić w przypadku przedsiębiorcy zagranicznego.
- 4) Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Dział VI. Działalność w zakresie ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi (Dz. U. z 2018 r. poz. 150, z późn. zm.)

Tabela 1. Organizacja odzysku opakowań

| 1. Rodzaje opakowań, w stosunku do których organizacja odzysku zamierza wykonywać obowiązek zapewnienia odzysku lub recyklingu odpadów opakowaniowych | | | |
|--|---|---|---|
| 1.1. z tworzyw sztucznych | 1.2. z aluminium | 1.3. ze stali, w tym z blachy stalowej, oraz z pozostałych metali | 1.4. z papieru i tektury |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5. ze szkła | 1.6. z drewna | | 1.7. pozostałe opakowania |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 2. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku | | | |
| Wdrożony system jakości | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu ¹⁾ [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat ¹⁾ | Termin ważności certyfikatu ¹⁾ [DD/MM/RRRR] |
| | | | |
| | | | |

Objaśnienie:

¹⁾ Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 2. Przedsiębiorca eksportujący odpady opakowaniowe oraz przedsiębiorca dokonujący wewnątrzspółnotowej dostawy odpadów opakowaniowych

| 1. Kod i rodzaj odpadów opakowaniowych przyjmowanych w celu poddania ich recyklingowi lub innemu niż recykling procesowi odzysku poza terytorium kraju | | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|------------------------------|--------------|----------------------------|---|
| Lp. | Kod odpadów ¹⁾ | | Rodzaj odpadów ¹⁾ | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarowaniem odpadami | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ²⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji ³⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Objaśnienia:

¹⁾ Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).

²⁾ Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:

- a) „P” – przetwarzanie odpadów,
- b) „W” – wytwarzanie odpadów,
- c) „Z” – zbieranie odpadów.

³⁾ Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

- a) zezwolenie na zbieranie,
- b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
- c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
- d) pozwolenie zintegrowane.

Tabela 3. Przedsiębiorca prowadzący recykling lub inny niż recykling proces odzysku odpadów opakowaniowych¹⁾

| 1. Informacje o decyzjach związanych z gospodarowaniem odpadami | | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|---|
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ²⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji ³⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2. Informacje o stosowanym procesie recyklingu oraz kodzie i rodzaju odpadów opakowaniowych przyjmowanych do recyklingu | | | | | | |
| Lp. | Proces R ⁴⁾ | Nazwa procesu ⁵⁾ | Moc przerobowa instalacji lub urządzeń służących do recyklingu [Mg/rok] | Kod odpadu ⁶⁾ | Rodzaj odpadu ⁶⁾ | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3. Informacje o stosowanym innym niż recykling procesie odzysku oraz kodzie i rodzaju odpadów opakowaniowych przyjmowanych do innego niż recykling procesu odzysku | | | | | | |
| Lp. | Proces R ⁴⁾ | Nazwa procesu ⁵⁾ | Moc przerobowa instalacji lub urządzeń służących do innego niż recykling procesu odzysku [Mg/rok] | Kod odpadu ⁶⁾ | Rodzaj odpadu ⁶⁾ | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4. Miejsce prowadzenia działalności w zakresie recyklingu lub innego niż recykling procesu odzysku | | | | | | |
| Województwo | | | Powiat | | | |
| Gmina | | | Miejscowość | | | |
| Kod pocztowy | | | Ulica | | | |
| Nr domu | | | Nr lokalu | | | |
| 5. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat ⁷⁾ | | Termin ważności certyfikatu ⁷⁾ [DD/MM/RRRR] | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Objaśnienia:

- 1) Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie miejsc prowadzenia działalności w zakresie recyklingu lub innego niż recykling procesu odzysku. Wypełnia podmiot, który wystawia dokumenty DPO lub DPR, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi.
- 2) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
 - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
 - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
 - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- 3) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
 - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
 - d) pozwolenie zintegrowane.
- 4) Podać symbol procesu zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).
- 5) Podać nazwę procesu zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- 6) Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).
- 7) Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

Tabela 4. Wprowadzający produkty w opakowaniach¹⁾

| 1. Informacje o rodzaju opakowań, w których wprowadzane są produkty | Informacje o sposobie wykonania obowiązku zapewnienia odzysku i recyklingu odpadów opakowaniowych | | |
|--|---|--|---|
| | samodzielnie | za pośrednictwem organizacji odzysku opakowań | |
| z tworzyw sztucznych | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| z aluminium | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ze stali, w tym z blachy stalowej, oraz z pozostałych metali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| z papieru i tektury | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ze szkła | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| z drewna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| z pozostałych opakowań | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| wielomateriałowe | <input type="checkbox"/> | za pośrednictwem porozumienia ²⁾ | |
| środki niebezpieczne w opakowaniach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. Dane organizacji odzysku opakowań³⁾ | | | |
| Nazwa | | Numer rejestrowy ⁴⁾ | |
| Województwo | | Powiat | |
| Gmina | | Miejscowość | |
| Kod pocztowy | | Ulica | |
| Nr domu | | Nr lokalu | |
| Data zawarcia umowy z organizacją odzysku opakowań [DD/MM/RRRR] | | | |
| Termin obowiązywania umowy z organizacją odzysku opakowań ⁵⁾ [DD/MM/RRRR] | | | |
| 3. Dane organizacji samorządu gospodarczego, z którą zawarto porozumienie | | | |
| Nazwa | Data przystąpienia do porozumienia [DD/MM/RRRR] | Termin obowiązywania porozumienia ⁵⁾ [DD/MM/RRRR] | Rok, od którego obowiązuje przejście obowiązku ⁶⁾ przez porozumienie |
| | | | |
| | | | |

Objaśnienia:

- 1) Wypełnić oddzielnie dla każdego rodzaju opakowań, w których wprowadzane są produkty.
- 2) Dotyczy wprowadzającego produkty w opakowaniach wielomateriałowych lub wprowadzającego środki niebezpieczne w opakowaniach, który przystąpił do porozumienia, o którym mowa w art. 25 ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi.
- 3) Wypełnić w przypadku wykonania obowiązku zapewnienia odzysku i recyklingu odpadów za pośrednictwem organizacji odzysku opakowań, na podstawie umowy, o której mowa w art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi.
- 4) Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).
- 5) W przypadku braku określonego terminu obowiązywania umowy lub porozumienia należy wpisać 00/00/0000.
- 6) Dotyczy przejścia obowiązku w zakresie utworzenia i utrzymania systemu zbierania, transportu, odzysku lub unieszkodliwiania odpadów opakowaniowych powstałych z opakowań wielomateriałowych albo z opakowań po środkach niebezpiecznych.

Tabela 5. Wprowadzający opakowania oraz eksportujący produkty w opakowaniach i dokonujący wewnątrzwspólnotowej dostawy produktów w opakowaniach

| 1. Informacje o rodzaju prowadzonej działalności | | | |
|--|--------------------------|---|---------------------------|
| 1.1. Wytwarzający opakowania | | 1.2. Importer lub dokonujący wewnątrzwspólnotowego nabycia opakowań | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| 1.3. Eksporter lub dokonujący wewnątrzwspólnotowej dostawy opakowań lub produktów w opakowaniach | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| 2. Informacje o rodzaju wytwarzanych, przywożonych z zagranicy oraz wywożonych za granicę opakowań | | | |
| 2.1. z tworzyw sztucznych | 2.2. z aluminium | 2.3. ze stali, w tym z blachy stalowej, oraz z pozostałych metali | 2.4. z papieru i tektury |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.5. ze szkła | 2.6. z drewna | 2.7. wielomateriałowe | 2.8. pozostałe opakowania |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Tabela 6. Organizacja samorządu gospodarczego¹⁾

| Rodzaje opakowań, w stosunku do których organizacja samorządu gospodarczego zamierza wykonywać obowiązek zapewnienia odzysku lub recyklingu odpadów opakowaniowych | Dane dotyczące porozumienia | | |
|--|--|--|--|
| | marszałek województwa, z którym organizacja samorządu gospodarczego zawarła porozumienie | Termin rozpoczęcia obowiązywania porozumienia zawartego z marszałkiem województwa [DD/MM/RRRR] | Termin zakończenia obowiązywania porozumienia zawartego z marszałkiem województwa ²⁾ [DD/MM/RRRR] |
| <input type="checkbox"/> wielomateriałowe | | | |
| <input type="checkbox"/> po środkach niebezpiecznych | | | |
| <input type="checkbox"/> po środkach niebezpiecznych będących środkami ochrony roślin | | | |

Objaśnienia:

- ¹⁾ Wypełnić oddzielnie dla każdego rodzaju prowadzonej działalności.
- ²⁾ W przypadku braku określonego terminu obowiązywania umowy lub porozumienia należy wpisać 00/00/0000.

Dział VII. Transportujący odpady

| Kod i nazwa rodzajów transportowanych odpadów | | |
|--|---------------------------|------------------------------|
| Lp. | Kod odpadów ¹⁾ | Rodzaj odpadów ¹⁾ |
| | | |
| | | |

Objaśnienie:

- ¹⁾ Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).

Dział VIII. Sprzedawca odpadów

| Kod i nazwa rodzajów nabywanych i zbywanych odpadów | | |
|--|---------------------------|------------------------------|
| Lp. | Kod odpadów ¹⁾ | Rodzaj odpadów ¹⁾ |
| | | |
| | | |

Objaśnienie:

- ¹⁾ Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).

Dział IX. Pośrednik w obrocie odpadami

| Kod i nazwa rodzajów odpadów będących przedmiotem obrotu | | |
|---|---------------------------|------------------------------|
| Lp. | Kod odpadów ¹⁾ | Rodzaj odpadów ¹⁾ |
| | | |
| | | |

Objaśnienie:

- ¹⁾ Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).

Dział X. Posiadacz odpadów zwolniony z obowiązku uzyskania zezwolenia na przetwarzanie odpadów

| 1. Kod i nazwa rodzajów przetwarzanych odpadów | | |
|---|---------------------------|------------------------------|
| Lp. | Kod odpadów ¹⁾ | Rodzaj odpadów ¹⁾ |
| | | |
| | | |

| 2. Informacja o przyczynie zwolnienia z obowiązku uzyskania zezwolenia na przetwarzanie odpadów²⁾ | | |
|---|--|--|
| | | |

Objaśnienia:

- ¹⁾ Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).
- ²⁾ Podać przyczynę zwolnienia z obowiązku uzyskania zezwolenia na przetwarzanie odpadów, zgodnie z art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).

Dział XI. Podmioty wpisywane do rejestru z urzędu, o których mowa w art. 51 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

| 1. Dane podmiotu | | | | | | | |
|---|--|--|--|------------------------|--|---|--|
| Imię i nazwisko lub nazwa | | | | | | | |
| Numer rejestrowy ¹⁾ | | | | | | | |
| NIP, o ile został nadany | | | | | | | |
| NIP europejski, o ile został nadany | | | | | | | |
| Adres zamieszkania lub siedziby | | | | | | | |
| Województwo | | | | Powiat | | | |
| Gmina | | | | Miejscowość | | | |
| Kod pocztowy | | | | Ulica | | | |
| Nr domu | | | | Nr lokalu | | | |
| Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres siedziby | | | | | | | |
| Województwo | | | | Powiat | | | |
| Gmina | | | | Miejscowość | | | |
| Kod pocztowy | | | | Ulica | | | |
| Nr domu | | | | Nr lokalu | | | |
| 2. Informacje o decyzjach lub o wpisie, o których mowa w art. 51 ust. 1 ustawy o odpadach | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją lub wpisem ²⁾ | Data wydania decyzji lub data uzyskania wpisu [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji lub wpisu ³⁾ | Znak decyzji lub wpisu | Organ, który wydał decyzję lub dokonał wpisu | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] | Przetwarzanie odpadów poza instalacjami lub urządzeniami ⁴⁾ |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 3. Informacje o rocznej mocy przerobowej instalacji lub urządzenia lub innej działalności w zakresie gospodarowania odpadami | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa instalacji | | | | | | |
| Lokalizacja instalacji | | | | | | | |
| Województwo | | | | Powiat | | | |
| Gmina | | | | Miejscowość | | | |
| Kod pocztowy | | | | Ulica | | | |
| Nr domu | | | | Nr lokalu | | | |
| Rodzaj instalacji lub urządzenia lub innej działalności w zakresie gospodarowania odpadami | | <input type="checkbox"/> spalarnia lub współspalarnia odpadów <input type="checkbox"/> instalacja do kompostowania odpadów <input type="checkbox"/> instalacja do fermentacji odpadów <input type="checkbox"/> instalacja do mechaniczno-biologicznego przetwarzania zmieszanych odpadów komunalnych <input type="checkbox"/> instalacja do mechanicznego przetwarzania odpadów <input type="checkbox"/> składowisko odpadów <input type="checkbox"/> inne ⁵⁾ (podać jakie) | | | | | |
| Lp. | | Proces R lub D ^{6), 7)} | | | | | |
| Moc przerobowa instalacji lub urządzenia ^{7), 8), 9)} [Mg/rok] | | | | | | | |
| Moc przerobowa części mechanicznej ^{7), 10)} [Mg/rok] | | | | | | | |
| Moc przerobowa części biologicznej ^{7), 10)} [Mg/rok] | | | | | | | |
| Nazwa instalacji | | | | | | | |
| Lokalizacja instalacji | | | | | | | |
| Województwo | | | | Powiat | | | |
| Gmina | | | | Miejscowość | | | |
| Kod pocztowy | | | | Ulica | | | |
| Nr domu | | | | Nr lokalu | | | |
| Rodzaj instalacji lub urządzenia | | <input type="checkbox"/> spalarnia lub współspalarnia odpadów <input type="checkbox"/> instalacja do kompostowania odpadów | | | | | |

| | |
|---|---|
| lub innej działalności w zakresie gospodarowania odpadami | <input type="checkbox"/> instalacja do fermentacji odpadów |
| | <input type="checkbox"/> instalacja mechaniczno-biologicznego przetwarzania zmieszanych odpadów komunalnych |
| | <input type="checkbox"/> instalacja do mechanicznego przetwarzania odpadów |
| | <input type="checkbox"/> składowisko odpadów |
| | <input type="checkbox"/> inne ⁵⁾ _____ (podać jakie) |
| Lp. | Proces R lub D ^{6), 7)} |
| | |
| | |
| | Moc przerobowa instalacji lub urządzeń ^{7), 8), 9)} [Mg/rok] |
| | Moc przerobowa części mechanicznej ^{7), 10)} [Mg/rok] |
| | Moc przerobowa części biologicznej ^{7), 10)} [Mg/rok] |
| 4. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku | |
| Wdrożony system jakości | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu ¹¹⁾ [DD/MM/RRRR] |
| | Podmiot wydający certyfikat ¹¹⁾ |
| | Termin ważności certyfikatu ¹¹⁾ [DD/MM/RRRR] |
| | |
| 5. Informacje o gminach, w których podmiot odbiera odpady komunalne¹²⁾ | |
| Lp. | Województwo |
| | Powiat |
| | Nazwa gminy |
| | |
| 6. Informacja o prowadzeniu regeneracji olejów odpadowych | |
| Prowadzona jest regeneracja olejów odpadowych | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

Objaśnienia:

- 1) Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, z późn. zm.).
- 2) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja lub wpis:
 - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
 - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
 - c) „Z” – zbieranie odpadów,
 - d) „O” – odbieranie odpadów.
- 3) Podać odpowiedni rodzaj decyzji lub wpisu:
 - a) decyzja zatwierdzająca program gospodarowania odpadami,
 - b) zezwolenie na prowadzenie obiektu unieszkodliwiania odpadów wydobywczych,
 - c) koncesja na podziemne składowanie odpadów,
 - d) wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości,
 - e) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - f) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - g) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
 - h) pozwolenie zintegrowane.
- 4) Zaznaczyć, jeżeli decyzja lub wpis dotyczy przetwarzania odpadów poza instalacjami lub urządzeniami.
- 5) Należy zaznaczyć w przypadku podmiotu posiadającego pozwolenie na wytwarzanie odpadów, zbierającego odpady lub pozostałych podmiotów prowadzących przetwarzanie odpadów.
- 6) Podać symbol procesu zgodnie z załącznikiem nr 1 lub załącznikiem nr 2 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. W przypadku gdy podmiot nie przetwarza odpadów, rubryki nie wypełnia się.
- 7) Nie dotyczy podmiotu posiadającego zezwolenie na zbieranie odpadów.
- 8) Nie wypełnia się w przypadku, gdy podmiot nie przetwarza odpadów lub przetwarza odpady poza instalacjami i urządzeniami.
- 9) Należy podać moc w odniesieniu do części instalacji lub urządzenia służących do przetwarzania odpadów. W przypadku podmiotu posiadającego pozwolenie na wytwarzanie odpadów w związku z funkcjonującą

instalacją lub funkcjonującym urządzeniem należy podać moc całkowitą tej instalacji lub tego urządzenia.

- ¹⁰⁾ Wypełnić w przypadku instalacji do mechaniczno – biologicznego przetwarzania zmieszanych odpadów komunalnych. Należy podać moc przerobową oddzielnie dla części mechanicznej i części biologicznej.
- ¹¹⁾ Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.
- ¹²⁾ Wypełnić w przypadku prowadzenia działalności objętej obowiązkiem uzyskania wpisu do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

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

| a.1. Miejsce wytwarzania odpadów¹⁾ | | | |
|---|---------------------------------|------------------------------------|--|
| Województwo | | Powiat | |
| Gmina | | Miejscowość | |
| Kod pocztowy | | Ulica | |
| Nr domu | | Nr lokalu | |
| a.2. Kod i nazwa rodzajów przetwarzanych odpadów | | | |
| Lp. | Kod odpadów²⁾ | Rodzaj odpadów²⁾ | |
| | | | |
| | | | |

Objaśnienia:

- ¹⁾ Wypełnić oddzielnie dla każdego z miejsc prowadzenia działalności w zakresie wytwarzania odpadów. W przypadku prowadzenia działalności w zakresie obiektów liniowych w rozumieniu art. 3 pkt 3a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2018 r. poz. 1202, z późn. zm.), oraz w przypadku wykonywania usług, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 32 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, należy wpisać nazwę województwa i gminy, na terenie których są wytwarzane odpady w związku z prowadzeniem działalności w zakresie tych obiektów liniowych lub ze świadczeniem tych usług.
- ²⁾ Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).

Dział XIII. Prowadzący zakład recyklingu statków

| 1. Adres zakładu recyklingu statków | | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|------------------------------|--------------|----------------------------|---|
| Województwo | | Powiat | | | | |
| Gmina | | Miejscowość | | | | |
| Kod pocztowy | | Ulica | | | | |
| Nr domu | | Nr lokalu | | | | |
| 2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarowaniem odpadami | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją ¹⁾ | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji ²⁾ | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3. Informacja o metodzie recyklingu statków | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4. Informacja o rodzaju i wielkości statków³⁾, które można poddać recyklingowi statków | | | | | | |
| | | | | | | |
| 5. Informacja o ograniczeniach i uwarunkowaniach w funkcjonowaniu zakładu recyklingu statków, w tym dotyczących gospodarowania odpadami niebezpiecznymi | | | | | | |
| | | | | | | |
| 6. Informacja o maksymalnej rocznej wielkości recyklingu statków, którą oblicza się jako sumę mas statków wyrażoną w tonach statku pustego (LDT) w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 24 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 1257/2013 z dnia 20 listopada 2013 r. w sprawie recyklingu statków oraz zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1013/2006 i dyrektywę 2009/16/WE (Dz. Urz. UE L 330 z 10.12.2013 r., str 1) | | | | | | |
| | | | | | | |

Objaśnienia:

- 1) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
 - a) „P” - przetwarzanie odpadów,
 - b) „W” - wytwarzanie odpadów,
 - c) „Z” - zbieranie odpadów.
- 2) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
 - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
 - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
 - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
 - d) pozwolenie zintegrowane.
- 3) Należy podać masę wyrażoną w tonach statku pustego (LDT).