**FORMULARZ REJESTROWY ORAZ FORMULARZ AKTUALIZACYJNY**

### Dział I. Dane podmiotu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK** | | | | | | | | | |
|  **O WPIS DO REJESTRU**1) | | | |  **AKTUALIZACYJNY**2) | | | | | |
| **ADRESAT** | | **MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA**3)  **………………………………………………………………………..** | | | | | | | |
| **1. Dane przedsiębiorcy** | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa | |  | | | | | | | |
| Numer rejestrowy4) | |  | | | | | | | |
| 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 | |  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 | |  |
| TABELA 6 | |  TAK | | | |  NIE | |  |
| Dział VII |  TAK | | | | |  NIE | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dział VIII |  TAK |  |  | NIE |  |
| Dział IX |  TAK |  |  | NIE |  |
| Dział X |  TAK |  |  | NIE |  |
| Dział XI |  | | | | |
| Dział XII |  TAK |  |  | NIE |  |
| Dział XIII |  TAK |  |  | NIE |  |
| **3. Dane osoby wypełniającej formularz** | | | | | |
| Imię |  | Nazwisko | |  | |
| Telefon5) |  | E-mail5) | |  | |
| Data | Podpis6) 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 | |  TAK  | NIE |  T | AK  NIE |
| Preparaty smarowe | |  TAK  | NIE |  T | AK  NIE |
| Opony pneumatyczne | |  TAK  | NIE |  T | AK  NIE |
| **2. Dane organizacji odzysku**1) | | | | | |
| Nazwa | |  |  | |  |
| Numer rejestrowy2) | |  |  | |  |
| NIP, o ile został nadany | |  |  | |  |
| Data przejęcia obowiązku [DD/MM/RRRR] | | |  | |  |
| Termin obowiązywania umowy3) [DD/MM/RRRR] | | |  | |  |
| Województwo |  |  | Powiat | |  |
| Gmina |  |  | Miejscowość | |  |
| Kod pocztowy |  |  | Ulica | |  |
| Nr domu |  |  | Nr lokalu | |  |
| Telefon4) |  |  | E-mail4) | |  |

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** | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R2) | Nazwa procesu3) | | | Moc przerobowa instalacji  służącej do recyklingu [Mg/rok] | | | | Kod odpadu4) | | Rodzaj odpadu4) |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
| **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 decyzją5) | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji6) | 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  NIE  | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | TAK  NIE  | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7) [DD/MM/RRRR] | | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [DD/MM/RRRR] | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |

Objaśnienia:

1) Wypełnia tylko podmiot, który przetwarza odpady powstałe z produktów, o których mowa w załącznika 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:

* 1. „P” – przetwarzanie odpadów,
  2. „W” – wytwarzanie odpadów,
  3. „Z” – zbieranie odpadów.

6) Podać odpowiedni rodzaj decyzji związanych z recyklingiem odpadów:

1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
4. 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** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R2) | Nazwa procesu3) | | | Moc przerobowa instalacji  [Mg/rok] | | | | | Kod odpadu4) | | Rodzaj odpadu4) | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | |  | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | |  | |
| **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 decyzją5) | | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji6) | | | 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  NIE  | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | | TAK  NIE  | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7) [DD/MM/RRRR] | | | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [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 załącznika 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:

1. „P” – przetwarzanie odpadów,
2. „W” – wytwarzanie odpadów,
3. „Z” – zbieranie odpadów.

6) Podać odpowiedni rodzaj decyzji związanych z odzyskiem:

1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
4. pozwolenie zintegrowane.

7) 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 odpadu1) | | | Rodzaj odpadu1) | | | |
|  |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |
| **2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami** | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej  decyzją2) | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji3) | | 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:

1. „P” – przetwarzanie odpadów,
2. „W” – wytwarzanie odpadów,
3. „Z” – zbieranie odpadów.

3) Podać odpowiedni rodzaj:

1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie,
4. 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 | | | |  TAK |  | NIE |
| Preparaty smarowe, dodatki, środki zapobiegające zamarzaniu | | | |  TAK |  | NIE |
| Opony pneumatyczne z gumy, nowe, w rodzaju stosowanych  w samochodach osobowych | | | |  TAK |  | NIE |
| Opony pneumatyczne z gumy, nowe, w rodzaju stosowanych  w motocyklach i rowerach | | | |  TAK |  | NIE |
| Opony pneumatyczne z gumy, nowe, w rodzaju stosowanych  w autobusach, samochodach ciężarowych i samolotach | | | |  TAK |  | NIE |
| Opony pneumatyczne bieżnikowane z gumy | | | |  TAK |  | NIE |
| Opony pneumatyczne z gumy, nowe, w rodzaju stosowanych  w urządzeniach i maszynach rolniczych, pozostałe nowe opony pneumatyczne z gumy | | | |  TAK |  | NIE |
| Opony pneumatyczne, używane | | | |  TAK |  | NIE |
| **2. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | |  | TAK  | NIE  |  |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | |  | TAK  | NIE  |  |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu1) [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat1) | Termin ważności certyfikatu1) [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) | | | | | | | | | | | |
|  |  |  Produkcja pojazdów | |  |  |  |  Wewnatrzwspólnotowe nabycie lub import pojazdów | | | | |
| **2. Informacje o stacjach demontażu działających w ramach sieci zbierania pojazdów** | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu prowadzącego 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/RRRR] |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Informacje o punktach zbierania pojazdów działających w ramach sieci zbierania pojazdów** | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu prowadzącego 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/RRRR] |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Objaśnienie:

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

# Tabela 2. Prowadzący punkt zbierania pojazdów1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Adres punktu zbierania pojazdów**2) | | | | | | | |
| Województwo | |  | | Powiat | |  | |
| Gmina | |  | | Miejscowość | |  | |
| Kod pocztowy | |  | | Ulica | |  | |
| Nr domu | |  | | Nr lokalu | |  | |
| **2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami** | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej  działalności objętej decyzją3) | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji4) | 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:

1. „P” – przetwarzanie odpadów,
2. „W” – wytwarzanie odpadów,
3. „Z” – zbieranie odpadów.

4) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
4. 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** | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R3) | Nazwa procesu4) | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
| **3. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami** | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej  działalności objętej decyzją5) | | Data wydania  decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji6) | | 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  NIE  | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | TAK  NIE  | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7) [DD/MM/RRRR] | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [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:

* 1. „P” – przetwarzanie odpadów,
  2. „W” – wytwarzanie odpadów,
  3. „Z” – zbieranie odpadów.

6) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
4. 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 decyzją2) | | Data wydania  decyzji [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji3) | | 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  NIE  | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | TAK  NIE  | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu4)  [DD/MM/RRRR] | | | Podmiot wydający certyfikat4) | | | | | Termin ważności certyfikatu4)  [DD/MM/RRRR] | |
|  |  | | |  | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | |

Objaśnienia:

1) Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych strzępiarek.

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

1. „P” – przetwarzanie odpadów,
2. „W” – wytwarzanie odpadów,
3. „Z” – zbieranie odpadów.

3) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
4. 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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Wprowadzający sprzęt | | | | | | |  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 | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| 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 gospodarstwom domowym lub  użytkownikom innym niż gospodarstwa domowe1) | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **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 sprzętu2) | | Nazwa marki sprzętu3) | | | | | | Typ sprzętu | | | |
| sprzęt przeznaczony dla gospodarstw  domowych | | sprzęt inny niż  przeznaczony dla gospodarstw domowych | |
|  |  | |  | | | | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | | | |  | |  | |
| **3. Informacje o umowie z organizacją odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego**4) | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | **Dane organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego** | | | | | | | | | | | |
|  | Numer rejestrowy5) | | | | |  | | | | | | |
| Nazwa organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i  elektronicznego | | | | |  | | | | | | |
| Data zawarcia umowy [DD/MM/RRRR] | | | | |  | | | | | | |
| Termin obowiązywania umowy6) [DD/MM/RRRR] | | | | |  | | | | | | |
| Numer i nazwa grupy sprzętu, dla której organizacja odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego wykonuje  obowiązki7) | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Numer i nazwa grupy sprzętu2) | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **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 finansowego**8) | | | | | | | | | | | | |
| **Zabezpieczenie finansowe**9) | | | | | | | | | | | | |
| Forma zabezpieczenia finansowego | | | | Wysokość zabezpieczenia finansowego [zł] | | | | | | | | |
| Depozyt | | |  |  | | | | | | | | |
| Gwarancja bankowa | | |  |  | | | | | | | | |
| Gwarancja ubezpieczeniowa | | |  |  | | | | | | | | |
| **Masa sprzętu, który wprowadzający sprzęt zamierza wprowadzić w danym roku kalendarzowym** | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Numer i nazwa grupy sprzętu2) | | | 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 elektronicznym**10) | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko lub nazwa producenta | | | | Adres zamieszkania lub siedziby producenta | | | | | | | |
|  |  | | | | Kraj | | |  | | | | |
| Województwo | | |  | | Powiat | |  |
| Gmina | | |  | | Miejscowość | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Kod pocztowy |  | Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Telefon11) |  | E-mail11) |  |
| Strona internetowa11) | | |  |

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 sprzętu1) | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **2. Adresy miejsc, w których jest zbierany zużyty sprzęt** | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Województwo | Powiat | Gmina | | Miejscowość | | Kod pocztowy | | Ulica | | Nr domu | Nr lokalu |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **3. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami** | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności  objętej decyzją2) | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji3) | | 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 zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.

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

1. „P” – przetwarzanie odpadów,
2. „W” – wytwarzanie odpadów,
3. „Z” – zbieranie odpadów.

3) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
4. pozwolenie zintegrowane.

### Tabela 3. Prowadzący zakład przetwarzania1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Numer i nazwa grupy sprzętu, z której powstał przyjmowany zużyty sprzęt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Lp. | | Numer i nazwa grupy sprzętu2) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 sprzęt2) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 decyzją3) | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | | Rodzaj decyzji4) | 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  NIE  | | | | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | | | | TAK  NIE  | | | | | |
| Lp. | | Data uzyskania certyfikatu5)  [DD/MM/RRRR] | | | | | Podmiot wydający certyfikat5) | | | | | | Termin ważności certyfikatu5)  [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:

1. „P” – przetwarzanie odpadów,
2. „W” – wytwarzanie odpadów,
3. „Z” – zbieranie odpadów.

4) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
4. 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** | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R2) | Nazwa procesu3) | | | Moc przerobowa instalacji  służącej do recyklingu [Mg/rok] | | | | | | Kod odpadu4) | | | Rodzaj odpadu4) |
|  |  |  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | | |  | | |  |
| **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  decyzją5) | | Data wydania decyzji  [DD/MM/RRRR] | | | Rodzaj decyzji6) | | 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  NIE  | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | | | TAK  NIE  | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7)  [DD/MM/RRRR] | | | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [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 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:

1. „P” – przetwarzanie odpadów,
2. „W” – wytwarzanie odpadów,
3. „Z” – zbieranie odpadów.

6) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
4. 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** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R2) | Nazwa procesu3) | | | Moc przerobowa instalacji  służącej do odzysku [Mg/rok] | | | | Kod odpadu4) | | | Rodzaj odpadu4) | |
|  |  |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | | | |  | | |  | |
| **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 decyzją5) | | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji6) | | 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  NIE  | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | | TAK  NIE  | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7) [DD/MM/RRRR] | | | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [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:

1. „P” – przetwarzanie odpadów,
2. „W” – wytwarzanie odpadów,
3. „Z” – zbieranie odpadów.

6) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
4. 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  rejestrowy1) | 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 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Kod pocztowy |  | Ulica |  |
|  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
|  |  |  | Województwo |  | Powiat |  |  |  | Kraj |  |  |  |
|  |  |  | Gmina |  | Miejscowość |  |  |  | Województwo |  | Powiat |  |
|  |  |  | Kod pocztowy |  | Ulica |  |  |  | Gmina |  | Miejscowość |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Kod pocztowy |  | Ulica |  |
|  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| **2. Wykaz wprowadzających sprzęt, z którymi organizacja odzysku zawarła umowy** | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Firma przedsiębiorcy | | Numer rejestrowy1) | | Siedziba przedsiębiorcy | | | | | | | |
|  |  | |  |  | Województwo | |  |  | Powiat |  |  |  |
| Gmina | |  |  | Miejscowość |  |  |  |
| Kod pocztowy | |  |  | Ulica |  |  |  |
| Nr domu | |  |  | Nr lokalu |  |  |  |
|  |  | |  |  | Województwo | |  |  | Powiat |  |  |  |
| Gmina | |  |  | Miejscowość |  |  |  |
| Kod pocztowy | |  |  | Ulica |  |  |  |
| Nr domu | |  |  | Nr lokalu |  |  |  |
| **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 akumulatorów1) | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| samochodowe | Lp. | Marka wprowadzanych baterii i akumulatorów1) | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| przemysłowe | Lp. | Marka wprowadzanych baterii i akumulatorów1) | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **2. Informacja o sposobie realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach** | | | | | | |
| samodzielnie | | | | przy udziale podmiotu pośredniczącego | | |
|  | | | |  | | |
| Dane podmiotu pośredniczącego, z którym wprowadzający baterie lub akumulatory ma podpisaną umowę2) | | | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu | | |  | | Nr rejestrowy3) |  |
| 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** | | | | | | | | | | | | | | |
|  kwasowo-ołowiowe | | | | |  niklowo-kadmowe | | | | |  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 R2) | Nazwa procesu3) | | | Moc przerobowa zakładu  przetwarzania [Mg/rok] | | | | | Rodzaj przetwarzanych zużytych  baterii lub zużytych akumulatorów4) | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |  | | | | |
| **4. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami** | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją5) | | | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji6) | | | 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  NIE  | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | | | | | TAK  NIE  | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7) [DD/MM/RRRR] | | | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [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:

1. „P” – przetwarzanie odpadów,
2. „W” – wytwarzanie odpadów,
3. „Z” – zbieranie odpadów.

6) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
4. 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 rejestrowy2) | | Siedziba przedsiębiorcy | | | | |
|  |  |  | | Kraj3) | | |  | |
| Województwo |  | | Powiat |  |
| Gmina |  | | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | | Ulica |  |
| Nr domu |  | | Nr lokalu |  |
|  |  |  | | Kraj3) |  | | | |
| 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  NIE  | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | TAK  NIE  | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu4)  [DD/MM/RRRR] | | Podmiot wydający certyfikat4) | | | Termin ważności certyfikatu4)  [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 zapewniania 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 |
|  | |  |  | | |  |
| 1.5. ze szkła | | 1.6. z drewna | | | | 1.7. pozostałe opakowania |
|  | |  | | | |  |
| **2. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | TAK  NIE  | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | TAK  NIE  | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu1) [DD/MM/RRRR] | | | Podmiot wydający certyfikat1) | Termin ważności certyfikatu1)  [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 wewnątrzwspólnotowej 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 odpadów1) | | Rodzaj odpadów1) | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
| **2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarowaniem odpadami** | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności  objętej decyzją2) | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji3) | 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:

1. „P” – przetwarzanie odpadów,
2. „W” – wytwarzanie odpadów,
3. „Z” – zbieranie odpadów.

3) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

1. zezwolenie na zbieranie,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
4. pozwolenie zintegrowane.

**Tabela 3. Przedsiębiorca prowadzący recykling lub inny niż recykling proces odzysku odpadów opakowaniowych**1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Informacje o decyzjach związanych z gospodarowaniem odpadami** | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj prowadzonej działalności objętej  decyzją2) | | Data wydania decyzji  [DD/MM/RRRR] | | Rodzaj decyzji3) | 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 R4) | Nazwa procesu5) | | Moc przerobowa instalacji lub urządzeń  służących do recyklingu [Mg/rok] | | | | Kod odpadu6) | | | Rodzaj odpadu6) |
|  |  |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | | |  |
| **3. Informacje o stosowanym innym niż recykling procesie odzysku oraz kodzie i rodzaju odpadów opakowaniowych przyjmowanych do innego niż recykling procesu odzysku** | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Proces R4) | Nazwa procesu5) | | Moc przerobowa instalacji lub urządzeń  służących do innego niż recykling procesu odzysku [Mg/rok] | | | | Kod odpadu6) | | | Rodzaj odpadu6) |
|  |  |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | | |  |
| **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  NIE  | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | | | | | TAK  NIE  | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu7)  [DD/MM/RRRR] | | | | Podmiot wydający certyfikat7) | | | | Termin ważności certyfikatu7)  [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:

* 1. „P” – przetwarzanie odpadów,
  2. „W” – wytwarzanie odpadów,
  3. „Z” – zbieranie odpadów.

3) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
4. 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 opakowaniach**1)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | |  |  |  |
| z aluminium | | | |  |  |  |
| ze stali, w tym z blachy stalowej, oraz z pozostałych metali | | | |  |  |  |
| z papieru i tektury | | | |  |  |  |
| ze szkła | | | |  |  |  |
| z drewna | | | |  |  |  |
| z pozostałych opakowań | | | |  |  |  |
| wielomateriałowe | | | |  |  | za pośrednictwem porozumienia2) |
|  |  |  |
| środki niebezpieczne w opakowaniach | | | |  |  |  |
| **2. Dane organizacji odzysku opakowań**3) | | | | | | |
| Nazwa | |  | |  | Numer rejestrowy4) |  |
| 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 opakowań5) [DD/MM/RRRR] | | | | | |  |
| **3. Dane organizacji samorządu gospodarczego, z którą zawarto porozumienie** | | | | | | |
| Nazwa | Data przystąpienia do porozumienia  [DD/MM/RRRR] | | Termin obowiązywania porozumienia5) [DD/MM/RRRR] | | | Rok, od którego obowiązuje przejęcie obowiązku6) 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 przejęcia 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 | |
|  | |  | |
| 1.3. Eksporter lub dokonujący wewnątrzwspólnotowej dostawy opakowań lub produktów w opakowaniach | | | |
|  | | | |
| **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 |
|  |  |  |  |
| 2.5. ze szkła | 2.6. z drewna | 2.7. wielomateriałowe | 2.8. pozostałe  opakowania |
|  |  |  |  |

**Tabela 6. Organizacja samorządu gospodarczego**1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaje opakowań, w stosunku do których organizacja samorządu gospodarczego zamierza wykonywać obowiązek zapewniania 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 województwa2)  [DD/MM/RRRR] |
|  wielomateriałowe |  |  |  |
|  po środkach niebezpiecznych |  |  |  |
|  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 odpadów1) | Rodzaj odpadów1) |
|  |  |  |
|  |  |  |

## 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 odpadów1) | Rodzaj odpadów1) |
|  |  |  |
|  |  |  |

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 odpadów1) | Rodzaj odpadów1) |
|  |  |  |
|  |  |  |

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 odpadów1) | Rodzaj odpadów1) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **2. Informacja o przyczynie zwolnienia z obowiązku uzyskania zezwolenia na przetwarzanie odpadów**2) | | |
|  | | |

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 rejestrowy1) | | | |  | | | | | | | | | | |
| 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 wpisem2) | Data wydania decyzji lub data uzyskania wpisu [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji lub wpisu3) | | | Znak decyzji lub wpisu | | | Organ, który wydał decyzję lub dokonał wpisu | | | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] | | Przetwarzanie odpadów poza instalacjami lub urządzeniami4) |
|  |  |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| **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 |  spalarnia lub współspalarnia odpadów | | | | | | | | | | | | |
|  instalacja do kompostowania odpadów | | | | | | | | | | | | |
|  instalacja do fermentacji odpadów | | | | | | | | | | | | |
|  instalacja do mechaniczno-biologicznego przetwarzania zmieszanych odpadów komunalnych | | | | | | | | | | | | |
|  instalacja do mechanicznego przetwarzania odpadów | | | | | | | | | | | | |
|  składowisko odpadów | | | | | | | | | | | | |
|  inne5) | | | | | | | | (podać jakie) | | | | |
| Lp. | Proces R lub D6), 7) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| Moc przerobowa instalacji lub urządzenia7), 8), 9) [Mg/rok] | | | | | | | | | | | |  | |
| Moc przerobowa części mechanicznej7), 10) [Mg/rok] | | | | | | | | | | | |  | |
| Moc przerobowa części biologicznej7), 10) [Mg/rok] | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 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 |  spalarnia lub współspalarnia odpadów | | | | | | | | | | | | |
|  instalacja do kompostowania odpadów | | | | | | | | | | | | |
|  instalacja do fermentacji odpadów | | | | | | | | | | | | |
|  instalacja mechaniczno-biologicznego przetwarzania zmieszanych odpadów komunalnych | | | | | | | | | | | | |
|  instalacja do mechanicznego przetwarzania odpadów | | | | | | | | | | | | |
|  składowisko odpadów | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | odpadami |  inne5) | | | | (podać jakie) | |
| Lp. | Proces R lub D6), 7) | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | Moc przerobowa instalacji lub urządzeń7), 8), 9) [Mg/rok] | | | | | |  |
| Moc przerobowa części mechanicznej7), 10) [Mg/rok] | | | | | |  |
| Moc przerobowa części biologicznej7), 10) [Mg/rok] | | | | | |  |
| **4. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku** | | | | | | | |
| Wdrożony system jakości | | | | | TAK  NIE  | | |
| Wdrożony system zarządzania środowiskowego | | | | | TAK  NIE  | | |
| Lp. | Data uzyskania certyfikatu11)  [DD/MM/RRRR] | | | Podmiot wydający  certyfikat11) | Termin ważności certyfikatu11)  [DD/MM/RRRR] | | |
|  |  | | |  |  | | |
|  |  | | |  |  | | |
| **5. Informacje o gminach, w których podmiot odbiera odpady komunalne**12) | | | | | | | |
| Lp. | Województwo | | Powiat | | Nazwa gminy | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
| **6. Informacja o prowadzeniu regeneracji olejów odpadowych** | | | | | | | |
| Prowadzona jest regeneracja olejów odpadowych | | | | |  TAK  NIE  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:

* 1. „P” – przetwarzanie odpadów,
  2. „W” – wytwarzanie odpadów,
  3. „Z” – zbieranie odpadów,
  4. „O” – odbieranie odpadów.

3) Podać odpowiedni rodzaj decyzji lub wpisu:

1. decyzja zatwierdzająca program gospodarowania odpadami,
2. zezwolenie na prowadzenie obiektu unieszkodliwiania odpadów wydobywczych,
3. koncesja na podziemne składowanie odpadów,
4. wpis do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości,
5. zezwolenie na zbieranie odpadów,
6. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
7. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
8. 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

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

## 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  decyzją1) | | Data wydania decyzji  [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji2) | | 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, str. 1)** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

Objaśnienia:

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

1. „P” - przetwarzanie odpadów,
2. „W” - wytwarzanie odpadów,
3. „Z” - zbieranie odpadów.

2) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

1. zezwolenie na zbieranie odpadów,
2. zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
3. pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
4. pozwolenie zintegrowane.

3) Należy podać masę wyrażoną w tonach statku pustego (LDT).