

**Załącznik nr 1**

**WZÓR**

**FORMULARZ REJESTROWY ORAZ FORMULARZ AKTUALIZACYJNY**

**Dział I. Dane podmiotu**

| WNIOSEK                                                                                                                          |          |                                                                                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>O WPIS DO REJESTRU<sup>1)</sup></b><br><b>zaznaczają firmy, które dokonują wpisu po raz pierwszy</b> |          | <input type="checkbox"/> <b>AKTUALIZACYJNY<sup>2)</sup></b><br><b>zaznaczają firmy, które już mają nadany numer, ale chcą zmienić jakiś element wpisu</b> |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>ADRESAT</b>                                                                                                                   |          | <b>MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA<sup>3)</sup></b><br><b>.....OPOLSKIEGO .....</b>                                                                                 |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>1. Dane przedsiębiorcy</b>                                                                                                    |          |                                                                                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Imię i nazwisko lub nazwa                                                                                                        |          | <b>Nazwa podmiotu zgodna z GUS albo CEDIG</b>                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Numer rejestrowy <sup>4)</sup>                                                                                                   |          | <b>Wypełniają tylko firmy, które dokonują aktualizacji wpisu</b>                                                                                          |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| NIP, o ile został nadany                                                                                                         |          |                                                                                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| NIP europejski, o ile został nadany                                                                                              |          |                                                                                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Adres zamieszkania lub siedziby</b>                                                                                           |          |                                                                                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Województwo                                                                                                                      |          | Powiat                                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Gmina                                                                                                                            |          | Miejscowość                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Kod pocztowy                                                                                                                     |          | Ulica                                                                                                                                                     |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nr domu                                                                                                                          |          | Nr lokalu                                                                                                                                                 |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby</b>                                             |          |                                                                                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Województwo                                                                                                                      |          | Powiat                                                                                                                                                    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Gmina                                                                                                                            |          | Miejscowość                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Kod pocztowy                                                                                                                     |          | Ulica                                                                                                                                                     |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nr domu                                                                                                                          |          | Nr lokalu                                                                                                                                                 |                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>2. Wypełnione działy</b>                                                                                                      |          |                                                                                                                                                           |                              | <b>Liczba tabel</b>                                                                                                                                                                                                                                   |
| Dział II                                                                                                                         | TABELA 1 | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> NIE | <b>Należy zaznaczyć <u>TAK</u> tylko przy działach, które wypełniamy, a resztę zaznaczamy <u>NIE</u>.</b><br><br><b>Proponujemy, zaznaczać działy wypełnić, <u>po analizie wszystkich tabel wniosku</u> – wtedy należy zaznaczyć tylko te działy,</b> |
|                                                                                                                                  | 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 | które się<br>wypełniło |
|                                              | 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 |                              |                        |
| <b>3. Dane osoby wypełniającej formularz</b> |                                                                                                                                                       |                              |                              |                        |
| Imię                                         |                                                                                                                                                       | Nazwisko                     |                              |                        |
| Telefon <sup>5)</sup>                        |                                                                                                                                                       | E-mail <sup>5)</sup>         |                              |                        |
| Data                                         | Podpis <sup>6)</sup> osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu                                                                                     |                              |                              |                        |
|                                              | <b>W przypadku spółki cywilnej podpisy wszystkich współwłaścicieli (jeśli jest umowa dot. reprezentacji spółki, to należy dołączyć ją do wniosku)</b> |                              |                              |                        |

Objaśnienia:

- <sup>1)</sup> 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.
- <sup>2)</sup> 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.
- <sup>3)</sup> 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.
- <sup>4)</sup> Dotyczy tylko formularza aktualizacyjnego. Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- <sup>5)</sup> O ile posiada.
- <sup>6)</sup> 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 |
| <b>2. Dane organizacji odzysku<sup>1)</sup></b>       |                                                                                                              |                                  |                                      |                                  |
| Nazwa                                                 |                                                                                                              |                                  |                                      |                                  |
| Numer rejestrowy <sup>2)</sup>                        |                                                                                                              |                                  |                                      |                                  |
| NIP, o ile został nadany                              |                                                                                                              |                                  |                                      |                                  |
| Data przejęcia obowiązku [DD/MM/RRRR]                 |                                                                                                              |                                  |                                      |                                  |
| Termin obowiązywania umowy <sup>3)</sup> [DD/MM/RRRR] |                                                                                                              |                                  |                                      |                                  |
| Województwo                                           |                                                                                                              | Powiat                           |                                      |                                  |
| Gmina                                                 |                                                                                                              | Miejscowość                      |                                      |                                  |
| Kod pocztowy                                          |                                                                                                              | Ulica                            |                                      |                                  |
| Nr domu                                               |                                                                                                              | Nr lokalu                        |                                      |                                  |
| Telefon <sup>4)</sup>                                 |                                                                                                              | E-mail <sup>4)</sup>             |                                      |                                  |

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Wypełnić w przypadku wykonania obowiązku zapewnienia odzysku i recyklingu odpadów za pośrednictwem organizacji odzysku, z którą zawarto umowę w tym zakresie.

<sup>2)</sup> 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.).

<sup>3)</sup> W przypadku braku określonego terminu obowiązywania umowy należy wpisać 00/00/0000.

<sup>4)</sup> O ile posiada.

**!!!**

**Tabela dotyczy firm, sprowadzających z zagranicy opony, oleje i smary (również wtedy, gdy stanowią one część np. samochodów, rowerów, motorów, motocykli)**

**Tabela 2. Prowadzący recykling odpadów powstałych z produktów<sup>1)</sup>**

| 1. Informacje o stosowanym procesie recyklingu oraz o kodzie i nazwie rodzaju odpadów przyjmowanych do recyklingu |                                                               |                                   |                                                           |                          |                                                           |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Lp.                                                                                                               | Proces R <sup>2)</sup>                                        | Nazwa procesu <sup>3)</sup>       | Moc przerobowa instalacji służącej do recyklingu [Mg/rok] | Kod odpadu <sup>4)</sup> | Rodzaj odpadu <sup>4)</sup>                               |                                           |
|                                                                                                                   |                                                               |                                   |                                                           |                          |                                                           |                                           |
|                                                                                                                   |                                                               |                                   |                                                           |                          |                                                           |                                           |
| 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 <sup>5)</sup> | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji <sup>6)</sup>                              | 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 <sup>7)</sup> [DD/MM/RRRR]         |                                   | Podmiot wydający certyfikat <sup>7)</sup>                 |                          | Termin ważności certyfikatu <sup>7)</sup> [DD/MM/RRRR]    |                                           |
|                                                                                                                   |                                                               |                                   |                                                           |                          |                                                           |                                           |
|                                                                                                                   |                                                               |                                   |                                                           |                          |                                                           |                                           |

Objaśnienia:

- <sup>1)</sup> 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.
- <sup>2)</sup> 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.).
- <sup>3)</sup> Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- <sup>4)</sup> Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).
- <sup>5)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
  - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
  - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
  - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- <sup>6)</sup> 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.
- <sup>7)</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**!!!**

**Tabela dotyczy firm, posiadających decyzję administracyjną, dotyczącą przetwarzania odpadów powstających z różnego rodzaju produktów**

**Tabela 3. Prowadzący odzysk odpadów powstałych z produktów<sup>1)</sup>**

| 1. Informacje o stosowanym procesie odzysku oraz o kodzie i nazwie rodzaju odpadów przyjmowanych do odzysku |                                                               |                                           |                                                        |                          |                                                           |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Lp.                                                                                                         | Proces R <sup>2)</sup>                                        | Nazwa procesu <sup>3)</sup>               | Moc przerobowa instalacji [Mg/rok]                     | Kod odpadu <sup>4)</sup> | Rodzaj odpadu <sup>4)</sup>                               |                                           |
|                                                                                                             |                                                               |                                           |                                                        |                          |                                                           |                                           |
|                                                                                                             |                                                               |                                           |                                                        |                          |                                                           |                                           |
| 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 <sup>5)</sup> | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR]         | Rodzaj decyzji <sup>6)</sup>                           | 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 <sup>7)</sup> [DD/MM/RRRR]         | Podmiot wydający certyfikat <sup>7)</sup> | Termin ważności certyfikatu <sup>7)</sup> [DD/MM/RRRR] |                          |                                                           |                                           |
|                                                                                                             |                                                               |                                           |                                                        |                          |                                                           |                                           |
|                                                                                                             |                                                               |                                           |                                                        |                          |                                                           |                                           |

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> 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.).

<sup>3)</sup> Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

<sup>4)</sup> Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).

<sup>5)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:

a) „P” – przetwarzanie odpadów,

b) „W” – wytwarzanie odpadów,

c) „Z” – zbieranie odpadów.

<sup>6)</sup> Podać odpowiedni rodzaj decyzji związanych z odzyskiem:

a) zezwolenie na zbieranie odpadów,

b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,

c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,

d) pozwolenie zintegrowane.

<sup>7)</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**!!!Tabela dotyczy firm, posiadających decyzję administracyjną, dotyczącą prowadzenia odzysku odpadów, powstających z różnego rodzaju produktów**

**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 <sup>1)</sup>                                      |                                   |                              | Rodzaj odpadu <sup>1)</sup> |                            |                                           |
|                                                                                                                       |                                                               |                                   |                              |                             |                            |                                           |
|                                                                                                                       |                                                               |                                   |                              |                             |                            |                                           |
| 2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami                                                            |                                                               |                                   |                              |                             |                            |                                           |
| Lp.                                                                                                                   | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją <sup>2)</sup> | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji <sup>3)</sup> | Znak decyzji                | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
|                                                                                                                       |                                                               |                                   |                              |                             |                            |                                           |
|                                                                                                                       |                                                               |                                   |                              |                             |                            |                                           |

Objaśnienia:

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

<sup>2)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:

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

<sup>3)</sup> Podać odpowiedni rodzaj:

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

**!!!**

**Tabela dotyczy firm, posiadających decyzję administracyjną (pozwolenie lub zezwolenie), dotyczącą prowadzenia eksportu lub dostawy odpadów powstających z różnego rodzaju produktów**

**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 <sup>1)</sup><br>[DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat <sup>1)</sup>                 | Termin ważności certyfikatu <sup>1)</sup><br>[DD/MM/RRRR] |
|                                                                                                                                                                      |                                                          |                                                           |                                                           |
|                                                                                                                                                                      |                                                          |                                                           |                                                           |

Objaśnienie:

<sup>1)</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**!!!**

**Nie dotyczy żadnej firmy w województwie opolskim**

**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**

| <b>1. Informacja o rodzaju prowadzonej działalności<sup>1)</sup></b>                              |                                                                          |             |        |       |             |                                                                          |       |         |           |                                      |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|-------|-------------|--------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-----------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Produkcja pojazdów                                                       |                                                                          |             |        |       |             | <input type="checkbox"/> Wewnątrzwspólnotowe nabycie lub import pojazdów |       |         |           |                                      |                                      |
| <b>2. Informacje o stacjach demontażu działających w ramach sieci zbierania pojazdów</b>          |                                                                          |             |        |       |             |                                                                          |       |         |           |                                      |                                      |
| 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] |
|                                                                                                   |                                                                          |             |        |       |             |                                                                          |       |         |           |                                      |                                      |
|                                                                                                   |                                                                          |             |        |       |             |                                                                          |       |         |           |                                      |                                      |
| <b>3. Informacje o punktach zbierania pojazdów działających w ramach sieci zbierania pojazdów</b> |                                                                          |             |        |       |             |                                                                          |       |         |           |                                      |                                      |
| 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:

<sup>1)</sup> Tabelę należy wypełnić oddzielnie dla każdego rodzaju prowadzonej działalności.

**!!!**

**Tabela dotyczy firm sprowadzających z zagranicy pojazdy do sprzedaży.**

**Firmy muszą mieć podpisaną umowę ze stacją demontażu pojazdów lub przedsiębiorcą posiadającym odpowiednie zezwolenie na zbieranie zużytych pojazdów. Należy wpisać nazwę stacji lub punktu w 2 i/lub 3 punkcie tabeli.**



**Tabela 2. Prowadzący punkt zbierania pojazdów<sup>1)</sup>**

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

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych punktów zbierania pojazdów.

<sup>2)</sup> Podać adres miejsca prowadzenia działalności w przypadku punktów zbierania pojazdów działających w ramach sieci zbierania pojazdów.

<sup>3)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:

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

<sup>4)</sup> Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

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

**!!!**

**Tabela dotyczy firm posiadających odpowiednie zezwolenie na zbieranie zużytych pojazdów**

**Tabela 3. Prowadzący stację demontażu<sup>1)</sup>**

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

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych stacji demontażu.

<sup>2)</sup> Podać adres miejsca prowadzenia działalności w przypadku stacji demontażu pojazdów działających w ramach sieci zbierania pojazdów.

<sup>3)</sup> 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.).

<sup>4)</sup> Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

<sup>5)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:

a) „P” – przetwarzanie odpadów,

- b) „W” – wytwarzanie odpadów,
  - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- <sup>6)</sup> Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
- a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
  - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
  - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
  - d) pozwolenie zintegrowane.
- <sup>7)</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**!!!**

**Tabela dotyczy firm, posiadających decyzję administracyjną na demontaż pojazdów wycofanych z eksploatacji – Stacje Demontażu Pojazdów.**

**Tabela 4. Prowadzący strzępiarkę<sup>1)</sup>**

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

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych strzępiarek.

<sup>2)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:

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

<sup>3)</sup> Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

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

<sup>4)</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**!!!**

**Tabela dotyczy firm, niszczących niektóre elementy pojazdów w strzępiarkach.**

**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                                                                                                                                                          |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>1. Rodzaj prowadzonej działalności</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| 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 <sup>1)</sup> |                                                       |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                      |                                                       |
| <b>2. Nazwa marki sprzętu, numer i nazwa grupy sprzętu, typ sprzętu (sprzęt przeznaczony dla gospodarstw domowych lub sprzęt inny niż przeznaczony dla gospodarstw domowych)</b>                                                        |                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| Lp.                                                                                                                                                                                                                                     | Numer i nazwa grupy sprzętu <sup>2)</sup>                                                                                            | Nazwa marki sprzętu <sup>3)</sup>        | 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"/>                              |
| <b>3. Informacje o umowie z organizacją odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego<sup>4)</sup></b>                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| Lp.                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Dane organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego</b>                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Numer rejestrowy <sup>5)</sup>                                                                                                       |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Nazwa organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego                                                                    |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Data zawarcia umowy [DD/MM/RRRR]                                                                                                     |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Termin obowiązywania umowy <sup>6)</sup> [DD/MM/RRRR]                                                                                |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Numer i nazwa grupy sprzętu, dla której organizacja odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego wykonuje obowiązki <sup>7)</sup> |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| Lp.                                                                                                                                                                                                                                     | Numer i nazwa grupy sprzętu <sup>2)</sup>                                                                                            |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| <b>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<sup>8)</sup></b> |                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| <b>Zabezpieczenie finansowe<sup>9)</sup></b>                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| Forma zabezpieczenia finansowego                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      | Wysokość zabezpieczenia finansowego [zł] |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| Depozyt                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                             |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| Gwarancja bankowa                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                                                                                             |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| Gwarancja ubezpieczeniowa                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                             |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| <b>Masa sprzętu, który wprowadzający sprzęt zamierza wprowadzić w danym roku kalendarzowym</b>                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| Lp.                                                                                                                                                                                                                                     | Numer i nazwa grupy sprzętu <sup>2)</sup>                                                                                            |                                          | Masa [Mg]                                                                                                                                                                                                     |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| <b>5. Informacja o stosowanej technice sprzedaży sprzętu (np. sprzedaż na odległość)</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| <b>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<sup>10)</sup></b>                |                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| 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 <sup>11)</sup>            |  | E-mail <sup>11)</sup> |  |
|  |  | Strona internetowa <sup>11)</sup> |  |                       |  |

Objaśnienia:

- <sup>1)</sup> Dotyczy wyłącznie autoryzowanego przedstawiciela.
- <sup>2)</sup> Podać grupy nr 1–6 wymienione w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
- <sup>3)</sup> Jeśli marki sprzętu nie można określić, należy wpisać „bezmarkowy”.
- <sup>4)</sup> Nie wypełniać w przypadku, gdy autoryzowanym przedstawicielem jest organizacja odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego.
- <sup>5)</sup> 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.).
- <sup>6)</sup> W przypadku braku określonego terminu obowiązywania umowy, należy wpisać 00/00/0000.
- <sup>7)</sup> Wypełnić w przypadku, gdy zakres jest inny niż w pkt 2 tabeli.
- <sup>8)</sup> 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.
- <sup>9)</sup> Zabezpieczenie finansowe, o którym mowa w art. 27 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
- <sup>10)</sup> Wypełnia wyłącznie autoryzowany przedstawiciel.
- <sup>11)</sup> O ile posiada.

**!!!**

**Tabela dotyczy firm, sprowadzających sprzęt elektryczny lub elektroniczny z zagranicy lub produkujących taki sprzęt, który jest przypisany do odpowiedniej grupy sprzętu (grupy nr 1–6 wymienione w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym).**

**Tabela 2. Zbierający zużyty sprzęt**

| 1. Numer i nazwa grupy sprzętu, z której powstał zebrany zużyty sprzęt |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |         |           |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|--------------|----------------------------|-------------------------------------------|---------|-----------|
| Lp.                                                                    | Numer i nazwa grupy sprzętu <sup>1)</sup>                     |                                   |                              |              |                            |                                           |         |           |
|                                                                        |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |         |           |
|                                                                        |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |         |           |
| 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 decyzją <sup>2)</sup> | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji <sup>3)</sup> | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |         |           |
|                                                                        |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |         |           |
|                                                                        |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |         |           |

Objaśnienia:

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

<sup>2)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:

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

<sup>3)</sup> Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

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

**!!!**

**Tabela dotyczy firm, posiadających decyzję administracyjną na zbieranie zużytego sprzętu.**

**Tabela 3. Prowadzący zakład przetwarzania<sup>1)</sup>**

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

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych zakładów przetwarzania.

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

<sup>3)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:

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

<sup>4)</sup> Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

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

<sup>5)</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**!!!**

**Tabela dotyczy firm, posiadających decyzję administracyjną, dotyczącą przetwarzania zużytego sprzętu.**



**Tabela 4. Prowadzący działalność w zakresie recyklingu<sup>1)</sup>**

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

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> 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 zużyciu sprzętu elektrycznym i elektronicznym.

<sup>2)</sup> 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.).

<sup>3)</sup> Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

<sup>4)</sup> Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).

<sup>5)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:

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

<sup>6)</sup> Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

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

<sup>7)</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**!!!**

**Tabela dotyczy firm, posiadających decyzję administracyjną dotyczącą recyklingu odpadów**

**Tabela 5. Prowadzący działalność w zakresie innych niż recykling procesów odzysku<sup>1)</sup>**

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

Objaśnienia:

- <sup>1)</sup> 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.
- <sup>2)</sup> 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.).
- <sup>3)</sup> Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- <sup>4)</sup> Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).
- <sup>5)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
  - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
  - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
  - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- <sup>6)</sup> Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
  - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
  - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
  - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
  - d) pozwolenie zintegrowane.
- <sup>7)</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**!!!**

**Tabela dotyczy firm, posiadających decyzję administracyjną dotyczącą innych niż recykling procesu odzysku odpadów**

**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 <sup>1)</sup> | 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       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                | Województwo                                                    |  | Powiat      |  |                                      | Kraj                                       |  |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                | Gmina                                                          |  | Miejscowość |  |                                      | Województwo                                |  | Powiat      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                | Kod pocztowy                                                   |  | Ulica       |  |                                      | Gmina                                      |  | Miejscowość |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                | Nr domu                                                        |  | Nr lokalu   |  |                                      | Kod pocztowy                               |  | Ulica       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                | Województwo                                                    |  | Powiat      |  |                                      | Kraj                                       |  |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                | Gmina                                                          |  | Miejscowość |  |                                      | Województwo                                |  | Powiat      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                | Kod pocztowy                                                   |  | Ulica       |  |                                      | Gmina                                      |  | Miejscowość |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                | Nr domu                                                        |  | Nr lokalu   |  |                                      | Kod pocztowy                               |  | Ulica       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                | Województwo                                                    |  | Powiat      |  |                                      | Kraj                                       |  |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                | Gmina                                                          |  | Miejscowość |  |                                      | Województwo                                |  | Powiat      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                | Kod pocztowy                                                   |  | Ulica       |  |                                      | Gmina                                      |  | Miejscowość |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                | Nr domu                                                        |  | Nr lokalu   |  |                                      | Kod pocztowy                               |  | Ulica       |  |
| 2. Wykaz wprowadzających sprzęt, z którymi organizacja odzysku zawarła umowy                                                                                                                                                                                   |                                                          |                                |                                                                |  |             |  |                                      |                                            |  |             |  |
| Lp.                                                                                                                                                                                                                                                            | Firma przedsiębiorcy                                     | Numer rejestrowy <sup>1)</sup> | 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:

<sup>1)</sup> 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 nie dotyczy firm prowadzących działalność gospodarczą w województwie opolskim**

**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**

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

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Umowa, o której mowa w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach.

<sup>3)</sup> 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 dotyczy firm, sprowadzających z zagranicy różnego rodzaju/typu akumulatory i baterie (także w urządzeniach i pojazdach)**

**Tabela 2. Prowadzący zakład przetwarzania zużytych baterii lub zużytych akumulatorów<sup>1)</sup>**

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

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych zakładów w zakresie przetwarzania.

<sup>2)</sup> 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.).

<sup>3)</sup> Podać nazwę procesu odzysku zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

<sup>4)</sup> Wypełnić zgodnie z podziałem określonym w pkt 1 tabeli.

<sup>5)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:

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

<sup>6)</sup> Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

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

<sup>7)</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**!!!**

**Tabela nie dotyczy firm prowadzących działalność gospodarczą w województwie opolskim**

**Tabela 3. Podmiot pośredniczący**

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

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Umowa, o której mowa w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach.

<sup>2)</sup> 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.).

<sup>3)</sup> Wypełnić w przypadku przedsiębiorcy zagranicznego.

<sup>4)</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**!!!**

**Tabela dotyczy firm prowadzących działalność gospodarczą polegającą na pośrednictwie w zakresie baterii i akumulatorów, np. organizacja odzysku lub inne działające w myśl ww. ustawy**

**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**

| <b>1. Rodzaje opakowań, w stosunku do których organizacja odzysku zamierza wykonywać obowiązek zapewniania odzysku lub recyklingu odpadów opakowaniowych</b> |                                                       |                                                                   |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 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"/>                                  |
| <b>2. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku</b>                                                      |                                                       |                                                                   |                                                           |
| 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 <sup>1)</sup> [DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat <sup>1)</sup>                         | Termin ważności certyfikatu <sup>1)</sup> [DD/MM/RRRR]    |
|                                                                                                                                                              |                                                       |                                                                   |                                                           |
|                                                                                                                                                              |                                                       |                                                                   |                                                           |

Objaśnienie:

<sup>1)</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**!!!**

**Tabela nie dotyczy firm prowadzących działalność gospodarczą w województwie opolskim**

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

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

Objaśnienia:

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

<sup>2)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:

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

<sup>3)</sup> Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

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

**!!!Tabela dotyczy firm, posiadających decyzję administracyjną na transport odpadów opakowaniowych**



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

| 1. Informacje o decyzjach związanych z gospodarowaniem odpadami                                                                                                    |                                                               |                                           |                                                                                                   |                                                           |                             |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|
| Lp.                                                                                                                                                                | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją <sup>2)</sup> | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR]         | Rodzaj decyzji <sup>3)</sup>                                                                      | 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 <sup>4)</sup>                                        | Nazwa procesu <sup>5)</sup>               | Moc przerobowa instalacji lub urządzeń służących do recyklingu [Mg/rok]                           | Kod odpadu <sup>6)</sup>                                  | Rodzaj odpadu <sup>6)</sup> |                                           |
|                                                                                                                                                                    |                                                               |                                           |                                                                                                   |                                                           |                             |                                           |
|                                                                                                                                                                    |                                                               |                                           |                                                                                                   |                                                           |                             |                                           |
| 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 <sup>4)</sup>                                        | Nazwa procesu <sup>5)</sup>               | Moc przerobowa instalacji lub urządzeń służących do innego niż recykling procesu odzysku [Mg/rok] | Kod odpadu <sup>6)</sup>                                  | Rodzaj odpadu <sup>6)</sup> |                                           |
|                                                                                                                                                                    |                                                               |                                           |                                                                                                   |                                                           |                             |                                           |
|                                                                                                                                                                    |                                                               |                                           |                                                                                                   |                                                           |                             |                                           |
| 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 <sup>7)</sup> [DD/MM/RRRR]         | Podmiot wydający certyfikat <sup>7)</sup> |                                                                                                   | Termin ważności certyfikatu <sup>7)</sup> [DD/MM/RRRR]    |                             |                                           |
|                                                                                                                                                                    |                                                               |                                           |                                                                                                   |                                                           |                             |                                           |
|                                                                                                                                                                    |                                                               |                                           |                                                                                                   |                                                           |                             |                                           |

Objaśnienia:

- <sup>1)</sup> 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.
- <sup>2)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
  - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
  - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
  - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- <sup>3)</sup> Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
  - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
  - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
  - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
  - d) pozwolenie zintegrowane.
- <sup>4)</sup> 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.).
- <sup>5)</sup> Podać nazwę procesu zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- <sup>6)</sup> Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).
- <sup>7)</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

**!!!Tabela dotyczy firm, posiadających decyzję środowiskową w zakresie przetwarzania odpadów**

**Tabela 4. Wprowadzający produkty w opakowaniach<sup>1)</sup>**

| 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 <sup>2)</sup>                                     |
|                                                                                      |                                                 |                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                        |
| środki niebezpieczne w opakowaniach                                                  |                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                        |
| <b>2. Dane organizacji odzysku opakowań<sup>3)</sup></b>                             |                                                 |                                                                                                   |                                                                                 |
| Nazwa                                                                                |                                                 | Numer rejestrowy <sup>4)</sup>                                                                    |                                                                                 |
| 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 <sup>5)</sup> [DD/MM/RRRR] |                                                 |                                                                                                   |                                                                                 |
| <b>3. Dane organizacji samorządu gospodarczego, z którą zawarto porozumienie</b>     |                                                 |                                                                                                   |                                                                                 |
| Nazwa                                                                                | Data przystąpienia do porozumienia [DD/MM/RRRR] | Termin obowiązywania porozumienia <sup>5)</sup> [DD/MM/RRRR]                                      | Rok, od którego obowiązuje przejście obowiązku <sup>6)</sup> przez porozumienie |
|                                                                                      |                                                 |                                                                                                   |                                                                                 |
|                                                                                      |                                                 |                                                                                                   |                                                                                 |

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Wypełnić oddzielnie dla każdego rodzaju opakowań, w których wprowadzane są produkty.

<sup>2)</sup> 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.

<sup>3)</sup> 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.

<sup>4)</sup> 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.).

<sup>5)</sup> W przypadku braku określonego terminu obowiązywania umowy lub porozumienia należy wpisać 00/00/0000.

<sup>6)</sup> 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 dotyczy firm, które produkują i pakują, przepakowują lub sprowadzają z zagranicy produkty w opakowaniach (np. piekarze, cukiernicy, osoby trudniące się handlem w internecie, zakłady gastronomiczne sprzedające „na wynos” - restauracje, budki szybkiej obsługi, stacje benzynowe posiadające w ofercie kawę i podgrzewane jedzenie i inne)**

**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 dotyczy firm, które sprowadzają produkty w opakowaniach lub je produkują**

**Tabela 6. Organizacja samorządu gospodarczego<sup>1)</sup>**

| 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 województwa <sup>2)</sup> [DD/MM/RRRR] |
| <input type="checkbox"/> wielomateriałowe                                                                                                                          |                                                                                          |                                                                                                |                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> po środkach niebezpiecznych                                                                                                               |                                                                                          |                                                                                                |                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> po środkach niebezpiecznych będących środkami ochrony roślin                                                                              |                                                                                          |                                                                                                |                                                                                                              |

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Wypełnić oddzielnie dla każdego rodzaju prowadzonej działalności.

<sup>2)</sup> W przypadku braku określonego terminu obowiązywania umowy lub porozumienia należy wpisać 00/00/0000.

**Tabela dotyczy firm, które zawarły porozumienie z marszałkiem województwa (nie tylko opolskiego)**

**Dział VII. Transportujący odpady**

| <b>Kod i nazwa rodzajów transportowanych odpadów</b> |                           |                              |
|------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Lp.                                                  | Kod odpadów <sup>1)</sup> | Rodzaj odpadów <sup>1)</sup> |
|                                                      |                           |                              |
|                                                      |                           |                              |

Objaśnienie:

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

**Tabela dotyczy firm, które zamierzają transportować odpady, nie przez siebie wytworzone.**

**Dział VIII. Sprzedawca odpadów**

| <b>Kod i nazwa rodzajów nabywanych i zbywanych odpadów</b> |                           |                              |
|------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Lp.                                                        | Kod odpadów <sup>1)</sup> | Rodzaj odpadów <sup>1)</sup> |
|                                                            |                           |                              |
|                                                            |                           |                              |

Objaśnienie:

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

**Tabela dotyczy firm zajmujących się sprzedażą i kupnem odpadów. Rozumie się przez to podmiot, który nabywa, a następnie zbywa odpady, we własnym imieniu, w tym również podmiot, który nie obejmuje odpadów fizycznie w posiadanie.**

**Dział IX. Pośrednik w obrocie odpadami**

| <b>Kod i nazwa rodzajów odpadów będących przedmiotem obrotu</b> |                           |                              |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Lp.                                                             | Kod odpadów <sup>1)</sup> | Rodzaj odpadów <sup>1)</sup> |
|                                                                 |                           |                              |
|                                                                 |                           |                              |

Objaśnienie:

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

**Tabela dotyczy firm zajmujących się organizacją zagospodarowania odpadów. Rozumie się przez to każdego, kto organizuje przetwarzanie odpadów w imieniu innych podmiotów, w tym również podmiot, który nie obejmuje odpadów fizycznie w posiadanie.**

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

| <b>1. Kod i nazwa rodzajów przetwarzanych odpadów</b>                                                               |                           |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Lp.                                                                                                                 | Kod odpadów <sup>1)</sup> | Rodzaj odpadów <sup>1)</sup> |
|                                                                                                                     |                           |                              |
|                                                                                                                     |                           |                              |
| <b>2. Informacja o przyczynie zwolnienia z obowiązku uzyskania zezwolenia na przetwarzanie odpadów<sup>2)</sup></b> |                           |                              |
|                                                                                                                     |                           |                              |

Objaśnienia:

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

<sup>2)</sup> 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.).

**Dotyczy firm, które zostały przewidziane przez ustawodawcę w ww. 45 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach**

**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**

**Jeśli firma posiada decyzję i nie jest wpisana do rejestru, należy zeskanować tę decyzję i dołączyć do wniosku oraz wypełnić tylko pkt. 4 tej tabeli**

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

|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| zakresie gospodarowania odpadami                                                                        | <input type="checkbox"/> instalacja do mechanicznego przetwarzania odpadów<br><input type="checkbox"/> składowisko odpadów<br><input type="checkbox"/> inne <sup>5)</sup> (podać jakie) |                                                                                                |                                                            |
|                                                                                                         | Lp.                                                                                                                                                                                     | Proces R lub D <sup>6), 7)</sup>                                                               |                                                            |
|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                                            |
|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                                            |
|                                                                                                         | Moc przerobowa instalacji lub urządzeń <sup>7), 8), 9)</sup> [Mg/rok]                                                                                                                   |                                                                                                |                                                            |
|                                                                                                         | Moc przerobowa części mechanicznej <sup>7), 10)</sup> [Mg/rok]                                                                                                                          |                                                                                                |                                                            |
|                                                                                                         | Moc przerobowa części biologicznej <sup>7), 10)</sup> [Mg/rok]                                                                                                                          |                                                                                                |                                                            |
| <b>4. Informacje o wdrożonym systemie jakości, systemie zarządzania środowiskowego albo o ich braku</b> |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                                            |
| <b>TEN PUNKT TRZEBA WYPEŁNIĆ</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                                            |
| 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 <sup>11)</sup><br>[DD/MM/RRRR]                                                                                                                               | Podmiot wydający certyfikat <sup>11)</sup>                                                     | Termin ważności certyfikatu <sup>11)</sup><br>[DD/MM/RRRR] |
|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                                            |
|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                                            |
| <b>5. Informacje o gminach, w których podmiot odbiera odpady komunalne<sup>12)</sup></b>                |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                                            |
| Lp.                                                                                                     | Województwo                                                                                                                                                                             | Powiat                                                                                         | Nazwa gminy                                                |
|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                                            |
|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                                            |
| <b>6. Informacja o prowadzeniu regeneracji olejów odpadowych</b>                                        |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |                                                            |
| Prowadzona jest regeneracja olejów odpadowych                                                           |                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |                                                            |

Objaśnienia:

- <sup>1)</sup> 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.).
- <sup>2)</sup> 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.
- <sup>3)</sup> 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.
- <sup>4)</sup> Zaznaczyć, jeżeli decyzja lub wpis dotyczy przetwarzania odpadów poza instalacjami lub urządzeniami.
- <sup>5)</sup> Należy zaznaczyć w przypadku podmiotu posiadającego pozwolenie na wytwarzanie odpadów, zbierającego odpady lub pozostałych podmiotów prowadzących przetwarzanie odpadów.
- <sup>6)</sup> 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.
- <sup>7)</sup> Nie dotyczy podmiotu posiadającego zezwolenie na zbieranie odpadów.
- <sup>8)</sup> Nie wypełnia się w przypadku, gdy podmiot nie przetwarza odpadów lub przetwarza odpady poza instalacjami i urządzeniami.
- <sup>9)</sup> 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.
- <sup>10)</sup> Wypełnić w przypadku instalacji do mechaniczno – biologicznego przetwarzania zmieszanych odpadów

komunalnych. Należy podać moc przerobową oddzielnie dla części mechanicznej i części biologicznej.

<sup>11)</sup> Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.

<sup>12)</sup> 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**

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

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Należy podać zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. poz. 1923).

**!!!**

**Tabela dotyczy firm, które wytwarzają odpady inne niż komunalne i przekazują je za pomocą kart przekazania odpadów (prowadzą ewidencję odpadów)**

**- to np. zakłady mechaniki samochodowej, wulkanizatorzy, niektóre firmy świadczące usługi remontowo-budowlane, fryzjerzy, którzy oferują zmianę koloru włosów i modelowanie, firmy świadczące usługi medyczne np. stomatolodzy, zakłady opieki zdrowotnej itd., kosmetyczki, stylistki paznokci, rolnicy powyżej 75 ha (ustawa nie określa z czego ma wynikać ta ilość w związku z tym prosimy o sumowanie wszystkich ziem uprawianych pól, czyli własność plus dzierżawa)**



**Dział XIII. Prowadzący zakład recyklingu statków**

| <b>1. Adres zakładu recyklingu statków</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|--------------|----------------------------|-------------------------------------------|
| Województwo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               | Powiat                            |                              |              |                            |                                           |
| Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               | Miejscowość                       |                              |              |                            |                                           |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               | Ulica                             |                              |              |                            |                                           |
| Nr domu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               | Nr lokalu                         |                              |              |                            |                                           |
| <b>2. Informacje o decyzjach związanych z gospodarowaniem odpadami</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |
| Lp.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją <sup>1)</sup> | Data wydania decyzji [DD/MM/RRRR] | Rodzaj decyzji <sup>2)</sup> | Znak decyzji | Organ, który wydał decyzję | Termin obowiązywania decyzji [DD/MM/RRRR] |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |
| <b>3. Informacja o metodzie recyklingu statków</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |
| <b>4. Informacja o rodzaju i wielkości statków<sup>3)</sup>, które można poddać recyklingowi statków</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |
| <b>5. Informacja o ograniczeniach i uwarunkowaniach w funkcjonowaniu zakładu recyklingu statków, w tym dotyczących gospodarowania odpadami niebezpiecznymi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |
| <b>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)</b> |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                   |                              |              |                            |                                           |

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:

a) „P” - przetwarzanie odpadów,

b)

„W” - wytwarzanie odpadów,

c) „Z” - zbieranie odpadów.

<sup>2)</sup> Podać odpowiedni rodzaj decyzji:

a) zezwolenie na zbieranie odpadów,

b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,

c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,

d) pozwolenie zintegrowane.

<sup>3)</sup> Należy podać masę wyrażoną w tonach statku pustego (LDT).**!!!**

**Tabela nie dotyczy firm prowadzących działalność gospodarczą w województwie opolskim**

