



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 31 grudnia 2018 r.

Poz. 2528

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ŚRODOWISKA<sup>1)</sup>

z dnia 13 grudnia 2018 r.

**w sprawie wzorów formularza rejestrowego, formularza aktualizacyjnego i formularza o wykreśleniu z rejestru prowadzonego w ramach Bazy danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami**

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 992, 1000, 1479, 1544, 1564 i 1592) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa wzór:

- 1) formularza rejestrowego oraz formularza aktualizacyjnego, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) formularza o wykreśleniu z rejestru, o którym mowa w art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Traci moc rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 13 grudnia 2017 r. w sprawie formularza rejestrowego, formularza aktualizacyjnego i formularza o wykreśleniu z rejestru (Dz. U. poz. 2458).

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Środowiska: *H. Kowalczyk*

---

<sup>1)</sup> Minister Środowiska kieruje działem administracji rządowej – środowisko, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Środowiska (Dz. U. poz. 96).

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

Załącznik nr 1

WZÓR

**FORMULARZ REJESTROWY ORAZ FORMULARZ AKTUALIZACYJNY**

**Dział I. Dane podmiotu**

WNIOSEK				
<input type="checkbox"/> O WPIS DO REJESTRU <sup>1)</sup>		<input type="checkbox"/> AKTUALIZACYJNY <sup>2)</sup>		
ADRESAT		MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA <sup>3)</sup>		
.....				
<b>1. Dane przedsiębiorcy</b>				
Imię i nazwisko lub nazwa				
Numer rejestrowy <sup>4)</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 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	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 5	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dział III	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dział IV	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 5	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 6	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dział V	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dział VI	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 5	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 6	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dział VII	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	

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

Objaśnienia:

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

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

**Tabela 1. Przedsiębiorca wprowadzający na terytorium kraju produkty**

1. Rodzaj wprowadzanych produktów	Sposób wykonania obowiązku zapewnienia odzysku, a w szczególności recyklingu, odpadów powstałych z produktów			
	samodzielnie		za pośrednictwem organizacji odzysku	
Oleje	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Preparaty smarowe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Opony pneumatyczne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<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:

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

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

<b>1. Informacje o stosowanym procesie recyklingu oraz o 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:

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

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

<b>1. Informacje o stosowanym procesie odzysku oraz o kodzie i nazwie rodzaju odpadów przyjmowanych do odzysku</b>						
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>
<b>2. Adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie odzysku</b>						
Województwo		Powiat				
Gmina		Miejscowość				
Kod pocztowy		Ulica				
Nr domu		Nr lokalu				
<b>3. Informacje o decyzjach związanych z odzyskiem</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:

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

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

<b>1. Kod i nazwa rodzajów odpadów powstałych z produktów przyjmowanych w celu eksportu lub wewnątrzwspólnotowej dostawy</b>						
Lp.	Kod odpadu <sup>1)</sup>		Rodzaj odpadu <sup>1)</sup>			
<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]

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 5. Organizacja odzysku**

<b>1. Informacja o rodzaju produktów, w stosunku do których organizacja odzysku zamierza wykonywać obowiązek zapewniania odzysku i recyklingu odpadów z nich powstałych</b>				
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
<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.



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

**Tabela 1. Wprowadzający pojazdy**

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

Objaśnienie:

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

**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:

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

**Tabela 3. Prowadzący stację 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:

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

**Tabela 4. Prowadzący 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.

**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:

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

**Tabela 2. Zbierający zużyty sprzęt**

<b>1. Numer i nazwa grupy sprzętu, z której powstał zebrany zużyty sprzęt</b>								
Lp.	Numer i nazwa grupy sprzętu <sup>1)</sup>							
<b>2. Adresy miejsc, w których jest zbierany zużyty sprzęt</b>								
Lp.	Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<b>3. 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]		

Objaśnienia:

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

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

1. Numer i nazwa grupy sprzętu, z której powstał przyjmowany zużyty sprzęt								
Lp.	Numer i nazwa grupy sprzętu <sup>2)</sup>							
2. Informacje o zakładzie przetwarzania								
Województwo				Powiat				
Gmina				Miejscowość				
Ulica				Kod pocztowy				
Nr domu				Nr lokalu				
Moc przerobowa zakładu przetwarzania [Mg/rok]								
3. Informacje o zbieranym zużytym sprzęcie								
Lp.	Numer i nazwa grupy sprzętu, z którego powstał zebrany zużyty sprzęt <sup>2)</sup>							
Adresy miejsc, w których zbierany jest zużyty sprzęt								
Lp.	Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
4. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami								
Lp.	Rodzaj prowadzonej działalności objętej decyzją <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]		
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>5)</sup> [DD/MM/RRRR]	Podmiot wydający certyfikat <sup>5)</sup>				Termin ważności certyfikatu <sup>5)</sup> [DD/MM/RRRR]		

Objaśnienia:

- 1) Wypełnić liczbę tabel odpowiadającą liczbie prowadzonych zakładów przetwarzania.
- 2) Podać grupy nr 1–6 wymienione w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
- 3) Podać symbole odpowiadające wszystkim następującym rodzajom działalności, które obejmuje dana decyzja:
  - a) „P” – przetwarzanie odpadów,
  - b) „W” – wytwarzanie odpadów,
  - c) „Z” – zbieranie odpadów.
- 4) Podać odpowiedni rodzaj decyzji:
  - a) zezwolenie na zbieranie odpadów,
  - b) zezwolenie na przetwarzanie odpadów,
  - c) pozwolenie na wytwarzanie odpadów,
  - d) pozwolenie zintegrowane.
- 5) Wypełnić w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w zakresie posiadania wdrożonego systemu.



**Tabela 4. Prowadzący działalność w zakresie 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:

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

**Tabela 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:

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



**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:**

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

**Tabela 2. Prowadzący zakład przetwarzania zużytych baterii lub zużytych 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:

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

**Tabela 3. Podmiot pośredniczący**

<b>1. Wykaz wprowadzających baterie lub akumulatory, z którymi podmiot pośredniczący zawarł umowę<sup>1)</sup></b>					
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> [DD/MM/RRRR]	Podmiot wydający certyfikat <sup>4)</sup>		Termin ważności certyfikatu <sup>4)</sup> [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.

**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 zapewnienia 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 2. Przedsiębiorca eksportujący odpady opakowaniowe oraz przedsiębiorca dokonujący wewnątrzspółnotowej 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 3. Przedsiębiorca prowadzący recykling lub inny niż recykling proces odzysku odpadów opakowaniowych<sup>1)</sup>**

<b>1. 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]
<b>2. Informacje o stosowanym procesie recyklingu oraz kodzie i rodzaju odpadów opakowaniowych przyjmowanych do recyklingu</b>						
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>	
<b>3. Informacje o stosowanym innym niż recykling procesie odzysku oraz kodzie i rodzaju odpadów opakowaniowych przyjmowanych do innego niż recykling procesu odzysku</b>						
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>	
<b>4. Miejsce prowadzenia działalności w zakresie recyklingu lub innego niż recykling procesu odzysku</b>						
Województwo			Powiat			
Gmina			Miejscowość			
Kod pocztowy			Ulica			
Nr domu			Nr lokalu			
<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:

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



Tabela 4. Wprowadzający produkty w 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>	
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 5. Wprowadzający opakowania oraz eksportujący produkty w opakowaniach i dokonujący wewnątrzwspólnotowej dostawy produktów w opakowaniach**

<b>1. Informacje o rodzaju prowadzonej działalności</b>			
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"/>			
<b>2. Informacje o rodzaju wytwarzanych, przywożonych z zagranicy oraz wywożonych za granicę opakowań</b>			
2.1. z tworzyw sztucznych	2.2. z aluminium	2.3. ze stali, w tym z blachy stalowej, oraz z pozostałych metali	2.4. z papieru i tektury
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5. ze szkła	2.6. z drewna	2.7. wielomateriałowe	2.8. pozostałe opakowania
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Tabela 6. Organizacja samorządu 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:

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

**Dział VII. Transportujący odpady**

<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).

**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).

**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).

**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.).

**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**

<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						
Lokalizacja instalacji							
Województwo				Powiat			
Gmina				Miejscowość			
Kod pocztowy				Ulica			
Nr domu				Nr lokalu			
Rodzaj instalacji lub urządzenia lub innej działalności w zakresie gospodarowania odpadami		<input type="checkbox"/> spalarnia lub współspalarnia odpadów <input type="checkbox"/> instalacja do kompostowania odpadów <input type="checkbox"/> instalacja do fermentacji odpadów <input type="checkbox"/> instalacja do mechaniczno-biologicznego przetwarzania zmieszanych odpadów komunalnych <input type="checkbox"/> instalacja do mechanicznego przetwarzania odpadów <input type="checkbox"/> składowisko odpadów <input type="checkbox"/> inne <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]							
Lp.	Nazwa instalacji						
Lokalizacja instalacji							
Województwo				Powiat			
Gmina				Miejscowość			
Kod pocztowy				Ulica			
Nr domu				Nr lokalu			
Rodzaj instalacji lub urządzenia lub innej działalności w zakresie gospodarowania odpadami		<input type="checkbox"/> spalarnia lub współspalarnia odpadów <input type="checkbox"/> instalacja do kompostowania odpadów <input type="checkbox"/> instalacja do fermentacji odpadów <input type="checkbox"/> instalacja mechaniczno-biologicznego przetwarzania zmieszanych odpadów komunalnych <input type="checkbox"/> instalacja do mechanicznego przetwarzania odpadów <input type="checkbox"/> składowisko odpadów					

odpadami	<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>			
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> [DD/MM/RRRR]	Podmiot wydający certyfikat <sup>11)</sup>	Termin ważności certyfikatu <sup>11)</sup> [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:

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

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

<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 przetwarzanych odpadów</b>			
Lp.	Kod odpadów <sup>2)</sup>	Rodzaj odpadów <sup>2)</sup>	

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).

**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, str. 1)</b>						

Objaśnienia:

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

## WZÓR

## WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z REJESTRU

WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z REJESTRU			
ADRESAT:		MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA <sup>1)</sup> .....	
<b>1. Dane podmiotu</b>			
Imię i nazwisko lub nazwa			
Numer rejestrowy <sup>2)</sup>			
NIP, o ile został nadany			
NIP europejski, o ile został nadany			
<b>Adres zamieszkania lub siedziby</b>			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Kod pocztowy	
Nr domu		Nr lokalu	
<b>2. Zaprzestanie wykonywania działalności</b>			
Data trwałego zaprzestania wykonywania działalności [DD/MM/RRRR]			
<b>3. Dane osoby wypełniającej wniosek</b>			
Imię		Nazwisko	
Telefon <sup>3)</sup>		E-mail <sup>3)</sup>	
Data	Podpis <sup>4)</sup> i pieczęć <sup>3)</sup> osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu		

## Objaśnienia:

- 1) 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.
- 2) Podać nadany numer rejestrowy, o którym mowa w art. 54 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.
- 3) O ile posiada.
- 4) Wniosek w postaci papierowej opatruje się podpisem własnoręcznym. Wniosek w postaci elektronicznej opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym.