

**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><br>.....          |                              |                     |
| <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:**

- <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 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>  |   |
|   |   |   |   |                          |                              |   |
| <b>2. Adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie recyklingu</b>  |   |   |   |                          |                              |   |
| 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:

- 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 powstających 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:

- <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 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><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.

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:

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

| 1. Adres stacji demontażu <sup>2)</sup>  |   |   |                              |              |   |   |
|--|---|---|------------------------------|--------------|---|---|
| Województwo  |   | Powiat                                    |                              |              |   |   |
| Gmina  |   | Miejscowość                               |                              |              |   |   |
| Kod pocztowy   |   | Ulica                                     |                              |              |   |   |
| Nr domu  |   | Nr lokalu                                 |                              |              |   |   |
| 2. Informacje o stosowanych procesach przetwarzania  |   |   |                              |              |   |   |
| Lp.  | Proces R <sup>3)</sup>  | Nazwa procesu <sup>4)</sup>               |                              |              |   |   |
|  |   |   |                              |              |   |   |
|  |   |   |                              |              |   |   |
| 3. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami                                       |   |   |                              |              |   |   |
| 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:

- 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 zużytych 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 zużytych 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:

<sup>1)</sup> Podać grupy nr 1–6 wymienione w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytych 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 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 zużyтым 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:

<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 zużyтым 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 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.

**Tabela 6. Organizacja odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego**

| <b>1. Wykaz autoryzowanych przedstawicieli producentów sprzętu, którzy ich wyznaczyli</b>   |  |                                |  |  |             |  |                                      |  |             |        |  |
|---|--|--------------------------------|--|--|-------------|--|--------------------------------------|--|-------------|--------|--|
| 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                                       |             | Powiat |  |
|   |  |                                | Gmina  |  | Miejscowość |  | Województwo                          |  | Powiat      |        |  |
|   |  |                                | Kod pocztowy   |  | Ulica       |  | Gmina                                |  | Miejscowość |        |  |
|   |  |                                | Nr domu  |  | Nr lokalu   |  | Kod pocztowy                         |  | Ulica       |        |  |
|   |  |                                |  |  |             |  | Nr domu                              |  | Nr lokalu   |        |  |
|   |  |                                | Województwo  |  | Powiat      |  | Kraj                                 |  |             |        |  |
|   |  |                                | Gmina  |  | Miejscowość |  | Województwo                          |  | Powiat      |        |  |
|   |  |                                | Kod pocztowy   |  | Ulica       |  | Gmina                                |  | Miejscowość |        |  |
|   |  |                                | Nr domu  |  | Nr lokalu   |  | Kod pocztowy                         |  | Ulica       |        |  |
|   |  |                                |  |  |             |  | Nr domu                              |  | Nr lokalu   |        |  |
| <b>2. Wykaz wprowadzających sprzęt, z którymi organizacja odzysku zawarła umowy</b>   |  |                                |  |  |             |  |                                      |  |             |        |  |
| 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   |  |                                      |  |             |        |  |
| <b>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</b> |  |                                |  |  |             |  |                                      |  |             |        |  |
| 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.).

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

| 1. Informacja o rodzaju przetwarzanych zużytych baterii lub zużytych akumulatorów                |   |   |   |  |   |   |
|--|---|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> kwasowo-ołowiowe  |   | <input type="checkbox"/> niklowo-kadmowe  |   | <input type="checkbox"/> pozostałe   |   |   |
| 2. Informacje o zakładzie przetwarzania  |   |   |   |  |   |   |
| Województwo  |   |   | Powiat  |  |   |   |
| Gmina  |   |   | Miejscowość                                   |  |   |   |
| Kod pocztowy   |   |   | Ulica   |  |   |   |
| Nr domu  |   |   | Nr lokalu                                     |  |   |   |
| 3. Informacje o prowadzonych procesach przetwarzania i recyklingu                                |   |   |   |  |   |   |
| Lp.  | Proces R <sup>2)</sup>  | Nazwa procesu <sup>3)</sup>               | Moc przerobowa zakładu przetwarzania [Mg/rok] | Rodzaj przetwarzanych zużytych baterii lub zużytych akumulatorów <sup>4)</sup> |   |   |
|  |   |   |   |  |   |   |
|  |   |   |   |  |   |   |
| 4. Informacje o decyzjach związanych z gospodarką odpadami                                       |   |   |   |  |   |   |
| 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] |
|  |   |   |   |  |   |   |
|  |   |   |   |  |   |   |
| 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:

- 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><br>[DD/MM/RRRR] | Podmiot wydający certyfikat <sup>4)</sup> | Termin ważności certyfikatu <sup>4)</sup><br>[DD/MM/RRRR] |  |   |
|  |  |   |   |  |   |
|  |  |   |   |  |   |

Objaśnienia:

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

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

**Tabela 1. Organizacja odzysku opakowań**

| <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 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 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:

<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.

**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   |  |  |                        |  |   |  |
| <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]  |  |  |  |                        |  |   |  |
| 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  |  | <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<br><input type="checkbox"/> instalacja do mechanicznego przetwarzania odpadów   |  |                        |  |   |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| gospodarowania odpadami   | <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 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><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:

- 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

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

Objaśnienia:

<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).