


**KOMENTARZ:****KOLOREM CZERWONYM PODANO PRZYKŁADOWE INFORMACJE.**Załączniki do rozporządzenia  
Ministra Środowiska z dnia 13  
grudnia 2017 r. (poz. 2458)**Załącznik nr 1****WZÓR****FORMULARZ REJESTROWY ORAZ FORMULARZ AKTUALIZACYJNY****Dział I. Dane podmiotu**

<b>WNIOSEK</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> <b>O WPIS DO REJESTRU</b>		<input type="checkbox"/> <b>AKTUALIZACYJNY<sup>1), 2)</sup></b>	
<b>ADRESAT</b>		<b>MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA<sup>3)</sup></b> <b>Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego</b> .....	
<b>1. Dane przedsiębiorcy</b>			
Imię i nazwisko lub nazwa		<b>P.P.H.U.T Jan Kowalski</b>	
Numer rejestrowy <sup>2), 4)</sup>			
NIP		<b>123-456-78-90</b>	
NIP europejski <sup>5)</sup>			
REGON <sup>6)</sup>		<b>123-456-789</b>	
<b>Adres zamieszkania lub siedziby</b>			
Województwo	<b>wielkopolskie</b>	Powiat	<b>wrzesiński</b>
Gmina	<b>Września</b>	Miejscowość	<b>Września</b>
Ulica	<b>Warszawska</b>	Kod pocztowy	<b>62-300</b>
Nr domu	<b>1234</b>	Nr lokalu	<b>56</b>
<b>Adres do korespondencji - jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby</b>			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Kod pocztowy	
Nr domu		Nr lokalu	
<b>2. Dane producenta<sup>7)</sup></b>			
Imię i nazwisko lub nazwa			

**KOMENTARZ:****KOLOREM CZERWONYM PODANO PRZYKŁADOWE INFORMACJE.**

Adres zamieszkania lub siedziby				
Kraj		Miejscowość		
Ulica		Kod pocztowy		
Nr domu		Nr lokalu		
3. Wypełnione działy:				Liczba tabel
Dział II	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 5	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dział III	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dział IV	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 5	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 6	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dział V	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dział VI	TABELA 1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 2	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 4	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	TABELA 5	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
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	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		

**KOMENTARZ:****KOLOREM CZERWONYM PODANO PRZYKŁADOWE INFORMACJE.**

4. Dane osoby sporządzającej wniosek			
Imię	<b>Jan</b>	Nazwisko	<b>Kowalski</b>
Telefon służbowy <sup>8), 9)</sup>	<b>123 456 789</b>	Fax służbowy <sup>8), 9)</sup>	
E-mail służbowy <sup>8), 9)</sup>	<b>jan.kowalski@pphutjankowalski.pl</b>		
Data	Podpis <sup>10)</sup> i pieczęć <sup>8), 11)</sup> osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu		
<b>04.07.2018</b>			

## Objaśnienia:

- <sup>1)</sup> Wypełnić jedynie w zakresie, którego dotyczy zmiana wpisu w rejestrze.
- <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 2016 r. poz. 1987, z późn. zm.).
- <sup>3)</sup> Zgodnie z art. 49 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. W przypadku przedsiębiorcy zagranicznego zgodnie z art. 53 ust. 3 i 3a tej ustawy.
- <sup>4)</sup> Dotyczy tylko formularza aktualizacyjnego.
- <sup>5)</sup> O ile został nadany.
- <sup>6)</sup> W przypadku podmiotów nie posiadających numeru REGON np. przedsiębiorców zagranicznych, wypełnienie tego pola nie jest wymagane.
- <sup>7)</sup> Wypełnia autoryzowany przedstawiciel w zakresie producenta w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytych sprzęcie elektrycznym i elektronicznym (Dz. U. poz. 1688 oraz z 2017 r. poz. 2056), który go wyznaczył.
- <sup>8)</sup> Pole obowiązkowe dla autoryzowanego przedstawiciela, o którym mowa w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zużytych sprzęcie elektrycznym i elektronicznym.
- <sup>9)</sup> O ile posiada.
- <sup>10)</sup> Dotyczy formy pisemnej wniosku. Formularz wypełniony w postaci elektronicznej podpisuje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1579) albo podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570).
- <sup>11)</sup> Dotyczy wydruku.

**KOMENTARZ:**

**PONIŻSZE TABELI NALEŻY WYPEŁNIĆ DLA KAŻDEGO MIEJSCA WYTWARZANIA ODPADÓW OSOBNO (NP. 3 GABINETY W RÓŻNYCH LOKALIZACJACH – NALEŻY WYPEŁNIĆ PONIŻSZY DOKUMENT TRZYKROTNIE !!!).**

**KOLOREM CZERWONYM PODANO PRZYKŁADOWE INFORMACJE.**

Dział XII. Wytwórca odpadów

Adres prowadzenia działalności			
Województwo	<b>Wielkopolskie</b>	Powiat	<b>wrzesiński</b>
Gmina	<b>Września</b>	Miejscowość	<b>Września</b>
Ulica	<b>Warszawska</b>	Kod pocztowy	<b>62-300</b>
Nr domu	<b>1234</b>	Nr lokalu	<b>56</b>

WYTWÓRCA ODPADÓW		
1. Kod i nazwa rodzajów wytworzonych odpadów		
Lp.	Kod odpadów <sup>1)</sup>	Rodzaj odpadów <sup>1)</sup>
<b>1.</b>	<b>18 01 02</b>	<b>Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)</b>
<b>2.</b>	<b>18 02 03</b>	<b>Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82</b>