|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH**  **ZA ………... KWARTAŁ …………… ROK** | | | | Adresat:  **Wójt Gminy Szczawin Kościelny** | | |
| **I. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW**  **BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH** | | | | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu: | | | | | | |
| Numer decyzji w sprawie wydania zezwolenia na prowadzenie działalności: | | | | | | |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP, o ile został nadany: | | | | | | |
| **Adres zamieszkania lub siedziby podmiotu** | | | | | | |
| Województwo | | | | Miejscowość | | |
| Kod pocztowy | Ulica | | | Nr budynku | Nr lokalu | |
| **II. ILOŚĆ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY SZCZAWIN KOŚCIELNY I PRZEKAZANYCH DO STACJI ZLEWNEJ** | | | | | | |
| Rodzaj odebranych  z obszaru gminy nieczystości ciekłych  (bytowe, przemysłowe) | Ilość odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych[m3] | | Ilość przekazanych do stacji zlewnej  nieczystości ciekłych [m3] | Nazwa i adres stacji zlewnej,  do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| **Wyjaśnienia dotyczące różnicy pomiędzy ilością nieczystości ciekłych odebranych z obszaru Gminy Szczawin Kościelny a ilością tych nieczystości przekazanych do stacji zlewnych, jeżeli występuje taka różnica** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **III. LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI CIEKŁE**  **Uwaga: do sprawozdania należy dołączyć wypełnione załączniki:**  **Załącznik nr 1: Wykaz adresów nieruchomości od których zostały odebrane nieczystości ciekłe.**  **Załącznik nr 2:**  **wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi w okresie objętym sprawozdaniem podmiot zawarł umowy na opróżnianie zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych, oraz wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi umowy te uległy rozwiązaniu lub wygasły. W wykazach zamieszcza się imię i nazwisko albo nazwę oraz adres właściciela nieruchomości, a także adres nieruchomości.** | | | | | |  |
| **IV. DATA I PODPIS** | | | | | | |
| Data sporządzenia sprawozdania: | | Podpis prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych lub podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu prowadzącego działalność na podstawie pełnomocnictwa: | | | | |
| Nr telefonu do kontaktu: | |

**Załącznik nr 1: Wykaz adresów nieruchomości od których zostały odebrane nieczystości ciekłe**

|  |  |
| --- | --- |
| **LP** | **ADRES NIERUCHOMOŚCI** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Załącznik nr 2: wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi w okresie objętym sprawozdaniem podmiot zawarł umowy na opróżnianie zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych, oraz wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi umowy te uległy rozwiązaniu lub wygasły. W wykazach zamieszcza się imię i nazwisko albo nazwę oraz adres właściciela nieruchomości, a także adres nieruchomości**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **UMOWY ZAWARTE** | | | |
| **LP** | **IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** | **ADRES WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** | **ADRES NIERUCHOMOŚCI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **UMOWY ROZWIĄZANE LUB WYGASZONE** | | | |
| **LP** | **IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** | **ADRES WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** | **ADRES NIERUCHOMOŚCI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |