

WZÓR

| <b>SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO<br/>DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA<br/>ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU<br/>NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH<br/>ZA ... KWARTAŁ ..... ROK</b> |  |  | <b>ADRESAT<sup>1)</sup></b><br><br>.....  |           |
|--|--|--|---|-----------|
| <b>I. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA<br/>ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH</b>   |  |  |   |           |
| Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu   |  |  |   |           |
| Numer zezwolenia na świadczenie usług <sup>2)</sup>  |  |  |   |           |
| <b>Oznaczenie siedziby i adres</b>   |  |  |   |           |
| Województwo  |  |  | Miejscowość   |           |
| Kod pocztowy   | Ulica  |  | Nr domu   | Nr lokalu |
| NIP <sup>2)</sup>  |  |  |   |           |
| REGON <sup>2)</sup>  |  |  |   |           |
| <b>II. ILOŚĆ I RODZAJ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY</b>   |  |  |   |           |
| Rodzaj odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych <sup>3)</sup>  | Ilość odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych <sup>4)</sup> [m <sup>3</sup> ] | Ilość przekazanych nieczystości ciekłych do stacji zlewnej <sup>4)</sup> [m <sup>3</sup> ] | Nazwa i adres stacji zlewnej, do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe |           |
|  |  |  |   |           |
|  |  |  |   |           |
|  |  |  |   |           |
| Uwagi <sup>5)</sup>  |  |  |   |           |
|  |  |  |   |           |
| <b>III. LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI CIEKŁE</b>  |  |  |   |           |
|  |  |  |   |           |
| Do sprawozdania dołączono wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi podmiot w okresie   |  |  |   |           |

|  |   |                               |
|--|---|-------------------------------|
| objętym sprawozdaniem zawarł umowy na opróżnianie zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych oraz wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi umowy te uległy rozwiązaniu lub wygasły. <sup>6)</sup><br>Liczba stron załączników |   |                               |
| <b>IV. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE</b>   |   |                               |
| Imię   |   | Nazwisko                      |
| Telefon służbowy <sup>2)</sup>   | Faks służbowy <sup>2)</sup>   | E-mail służbowy <sup>2)</sup> |
| Data   | Podpis i pieczęć <sup>2)</sup> prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych <sup>7)</sup> |                               |

**O b j a ś n i e n i a:**

Należy wpisać właściwego ze względu na obszar prowadzenia działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych wójta, burmistrza lub prezydenta miasta.

Jeżeli posiada.

Przez rodzaj odebranych nieczystości ciekłych rozumie się: ścieki bytowe, ścieki komunalne oraz ścieki przemysłowe, w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2001 r. – Prawo wodne (Dz. U. z 2012 r., poz. 145).

Z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.

Należy umieścić wyjaśnienia, jeżeli występuje różnica pomiędzy ilością odebranych z obszaru gminy, a ilością przekazanych do stacji zlewnych nieczystości ciekłych.

W wykazach zamieszcza się imię i nazwisko albo nazwę oraz adres właściciela nieruchomości, a także adres nieruchomości.

Lub podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu prowadzącego działalność na podstawie pełnomocnictwa.