|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH**  **ZA ………... KWARTAŁ ……..……… ROK** | | | | | Adresat:  **Burmistrz Miasta i Gminy**  **Murowana Goślina** | | |
| **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 I RODZAJ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY MUROWANA GOŚLINA I PRZEKAZANYCH DO STACJI ZLEWNEJ – OSOBNO DLA KAŻDEJ STACJI** | | | | | | | |
| 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 | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
| **III. ILOŚĆ ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY MUROWANA GOŚLINA NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH W PODZIALE NA AGLOMERACJE - 1)** | | | | | | | |
| Z obszaru aglomeracji [m3] | | | | Spoza obszarów aglomeracji [m3] | | | |
|  | | | |  | | | |
| **Wyjaśnienia dotyczące różnicy pomiędzy ilością nieczystości ciekłych odebranych z obszaru gminy Murowana Goślina a ilością tych nieczystości przekazanych do stacji zlewnych, jeżeli występuje taka różnica.** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **IV. 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. | | | | | | |  |
| **V. 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: | |

1. Aglomeracja Murowana Goślina została wyznaczona uchwałą Nr XI/99/2025 Rady Miejskiej w Murowanej Goślinie z dnia 18 lutego 2025 r. zmieniająca uchwałę nr XXV/255/2020 Rady Miejskiej w Murowanej Goślinie w sprawie wyznaczenia aglomeracji Murowana

<https://bip-v1-files.idcom-jst.pl/sites/47092/wiadomosci/805531/files/uchwaa.xi.99.2025.2025-02-18..pdf>

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **ADRES NIERUCHOMOŚCI** | **ADRES STACJI ZLEWNEJ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**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.**

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