wzór KWARTALNEGO SPRAWOZDANIA SPORZĄDZANEGO PRZEZ PODMIOT PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 STRZELNA** | |
| **I. Dane podmiotu prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW i transportu nieczystości ciekłych** | | | | | |
| 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 STRZELNO** | | | | | |
| Rodzaj odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych1) | Ilość odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych2) [m3] | | Ilość przekazanych nieczystości ciekłych do stacji zlewnej2) [m3] | Nazwa i adres stacji zlewnej, do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe | |
| **1. ze zbiorników bezodpływowych** | | | | | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| **2. z osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków** | | | | | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| **III. ILOŚĆ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY STRZELNO** | | | | | |
| **1. ze zbiorników bezodpływowych** | | | | | |
| Z obszaru aglomeracji wyznaczonej na podstawie art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. – Prawo wodne3) | | |  | | |
| Spoza obszaru aglomeracji wyznaczonej na podstawie art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. – Prawo wodne3) | | |  | | |
| **2. z osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków** | | | | | |
| Z obszaru aglomeracji wyznaczonej na podstawie art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. – Prawo wodne3) | | |  | | |
| Spoza obszaru aglomeracji wyznaczonej na podstawie art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. – Prawo wodne3) | | |  | | |
| **Wyjaśnienia dotyczące różnicy pomiędzy ilością nieczystości ciekłych odebranych z obszaru gminy Strzelno, a ilością tych nieczystości przekazanych do stacji zlewnych, jeżeli występuje taka różnica** | | | | | |
| **1. ze zbiorników bezodpływowych** | | | | | |
|  | | | | | |
| **2. z osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków** | | | | | |
|  | | | | | |
| **IV. LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI WRAZ Z WYKAZEM ADRESÓW TYCH NIERUCHOMOŚCI** | | | | | |
| **1. ze zbiorników bezodpływowych** | | | | | |
|  | | | | | |
| **2. z osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków** | | | | | |
|  | | | | | |
| **V. Dane osoby wypełniającej sprawozdanie** | | | | | |
| Imię | | | Nazwisko | | |
| Numer telefonu służbowego4) | | | E-mail służbowy4) | | |
| Data sporządzenia sprawozdania | | | Podpis i pieczątka4) prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych5) | | |

**Objaśnienia:**

1. Przez rodzaj odebranych nieczystości ciekłych rozumie się: nieczystości ciekłe bytowe   
   i nieczystości ciekłe przemysłowe, zgodnie z art. 9o ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2023 r. poz. 1469).
2. Z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.
3. Aglomeracja Strzelno została wyznaczona uchwałą nr XXVII /247/2020 Rady Miejskiej w Strzelnie z dnia 21 grudnia 2020 r. w sprawie wyznaczenia obszaru i granic aglomeracji Strzelno
4. O ile posiada.
5. Lub podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu prowadzącego działalność   
   na podstawie pełnomocnictwa.

**Załączniki:**

1. Wykaz adresów nieruchomości na których świadczona była usługa opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych w ............... kwartale............roku.
2. Wykaz adresów nieruchomości na których świadczona była usługa opróżniania osadników   
   w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych   
   w ............... kwartale............roku.
3. Wykaz właścicieli nieruchomości z którymi zawarto umowy na opróżnianie zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych w ............... kwartale..............roku.
4. Wykaz właścicieli nieruchomości z którymi uległy rozwiązaniu lub wygasły umowy   
   na opróżnianie zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych w ............... kwartale..............roku.
5. Wykaz właścicieli nieruchomości z którymi zawarto umowy na opróżnianie osadników   
   w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych   
   w ............... kwartale..............roku.
6. Wykaz właścicieli nieruchomości z którymi uległy rozwiązaniu lub wygasły umowy na opróżnianie osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych w ............... kwartale..............roku.