|  |  |
| --- | --- |
| **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** **GÓRA KALWARIA** |
| **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 MIASTA I GMINY GÓRY KALWARII I PRZEKAZANYCH DO STACJI ZLEWNEJ**  |
| Rodzaj odebranychz obszaru Miasta i Gminy Góry Kalwarii nieczystości ciekłych (bytowe, przemysłowe) | Ilość odebranych z obszaruMiasta i Gminy Góry Kalwarii nieczystości ciekłych[m3] | Ilość przekazanych do stacji zlewnejnieczystości ciekłych [m3] | Nazwa i adres stacji zlewnej,do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **III. ILOŚĆ ODEBRANYCH Z OBSZARU MIASTA I GMINY GÓRY KALWARII NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH W PODZIALE NA :** |
| Z obszaru aglomeracji Góry Kalwarii [m3] | Spoza obszarów aglomeracji [m3] |
|  |  |
| **Wyjaśnienia dotyczące różnicy pomiędzy ilością nieczystości ciekłych odebranych z obszaru miasta i gminy Góry Kalwarii za 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: |

**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. 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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |