|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprawozdanie podmiotu prowadzącego działalność w zakresie opróżniania ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszcZalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych**  **za ….. Kwartał …… rok** | | | **WÓJT GMINY STARE BOGACZOWICE** | |
| **I. Dane podmiotu prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych** | | | | |
| Nazwa podmiotu | | | | |
| Numer identyfikacji podatkowej (NIP), o ile został nadany | | | | |
| Numer decyzji w sprawie wydania zezwolenia na prowadzenie działalności1) | | | | |
| **Oznaczenie siedziby i adres podmiotu** | | | | |
| Województwo | | | Miejscowość | |
| Kod pocztowy | Ulica | | Nr budynku | Nr lokalu |
| **II. Ilość nieczystości ciekłych odebranych z obszaru gminy i przekazanych do stacji zlewnych** | | | | |
| Rodzaj odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych | 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 | |
| bytowe |  |  |  | |
| przemysłowe |  |  |  | |
| **III. Ilość nieczystości ciekłych odebranych z obszaru gminy** | | | | |
| **z obszaru aglomeracji [m3]:** | | | | |
| **spoza obszaru aglomeracji [m3]:** | | | | |
| **Uwagi3)** | | | | |
|  | | | | |
| **IV. Liczba właścicieli nieruchomości, od których zostały odebrane nieczystości ciekłe wraz z wykazem adresów tych nieruchomości4)** | | | | |
|  | | | | |
| **V. Dane osoby wypełniającej sprawozdanie** | | | | |
| Imię | | Nazwisko | | |
| Numer telefonu służbowego5) | | Numer faksu służbowego5) | E-mail służbowy5) | |
| Data sporządzenia sprawozdania | | Podpis i pieczątkaprowadzącego 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. | | |

**Objaśnienia:**

1. O ile nie jest zwolniony z obowiązku jej posiadania.
2. Z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.
3. Należy umieścić wyjaśnienia, jeżeli występuje różnica pomiędzy ilością nieczystości ciekłych odebranych z obszaru gminy a ilością tych nieczystości przekazanych do stacji zlewnych.
4. Do sprawozdania należy dołączyć również wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi podmiot w okresie objętym sprawozdaniem zawarł umowy na opróżnianie zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych, a także wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi umowy te uległy rozwiązaniu lub wygasły.   
   W wykazie zamieszcza się imię i nazwisko albo nazwę oraz adres właściciela nieruchomości, a także adres nieruchomości.
5. O ile posiada.

**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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |