|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH**  **ZA …………………….. KWARTAŁ …………………….. ROKU** | | | | | Adresat:  **PREZYDENT MIASTA ZDUŃSKA WOLA** | | | |
| 1. **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 |
| 1. **ILOŚĆ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU MIASTA ZDUŃSKA I PRZEKAZANYCH DO STACJI ZLEWNEJ:** | | | | | | | | |
| Ilość odebranych z obszaru  **Miasta Zduńska Wola** nieczystości ciekłych  **BYTOWYCH**[m3] | | Ilość przekazanych do stacji zlewnej  nieczystości ciekłych  **BYTOWYCH** [m3] | | | | Nazwa i adres stacji zlewnej,  do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe | | |
|  | |  | | | |  | | |
| Ilość odebranych z obszaru  **Miasta Zduńska Wola** nieczystości ciekłych **PRZEMYSŁOWYCH**[m3] | | Ilość przekazanych do stacji zlewnej  nieczystości ciekłych  **PRZEMYSŁOWYCH** [m3] | | | | Nazwa i adres stacji zlewnej,  do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 1. **ILOŚĆ ODEBRANYCH Z OBSZARU MIASTA ZDUŃSKA WOLA NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH W PODZIALE NA:** | | | | | | | | |
| Z obszaru aglomeracji [m3] | | | Spoza obszaru aglomeracji [m3] | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| 1. **Wyjaśnienia dotyczące różnicy między ilością nieczystości ciekłych odebranych z obszaru Miasta Zduńska Wola a ilością tych nieczystości przekazanych do stacji zlewnych, jeżeli występuje taka różnica:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI CIEKŁE:** | | | | | | |  | |
| 1. **ZAŁACZNIKI DO SPRAWOZDANIA:**  * Wykaz adresów nieruchomości, z których zostały odebrane nieczystości ciekłe w okresie objętym sprawozdaniem; * 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 (**w wykazie zamieszcza się imię i nazwisko albo nazwę oraz adres właściciela nieruchomości, a także adres nieruchomości**); * Wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi umowy na opróżnianie zbiorników lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych uległy rozwiązaniu lub wygasły (**w wykazie zamieszcza się imię i nazwisko albo nazwę oraz adres właściciela nieruchomości, a także adres nieruchomości**). | | | | | | | | |
| 1. **DANE OSOBY WYPEŁNIAJACEJ SPRAWOZDANIE** | | | | | | | | |
| **Imię:** | | | | **Nazwisko:** | | | | |
| **Nr telefonu do kontaktu:** | | 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:  ………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| **Data sporządzenia sprawozdania:** | |