|  |  |
| --- | --- |
| **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 zlewnejnieczystości 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 zlewnejnieczystości 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:** |