|  |  |
| --- | --- |
| **SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH****ZA ………... KWARTAŁ ………… ROKU** | Adresat:**Wójt Gminy Mogilany** |
| **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 GMINY I PRZEKAZANYCH DO STACJI ZLEWNEJ**  |
| Rodzaj odebranychz obszaru gminy nieczystości ciekłych (bytowe, przemysłowe) | Ilość odebranych z obszarugminy 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 GMINY NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH W PODZIALE NA:** |
| Z obszaru aglomeracji [m3] | Spoza obszaru aglomeracji [m3] |
|  |  |
| **Wyjaśnienia dotyczące różnicy pomiędzy ilością nieczystości ciekłych odebranych z obszaru gminy 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, z 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;****Załącznik nr 3: Wykaz właścicieli nieruchomości,**  **z którymi umowy na opróżnianie zbiorników lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych uległy rozwiązaniu lub wygasły.** |  |
| **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: |