|  |  |
| --- | --- |
| **SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIAZBIORNIKÓWBEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTUNIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH****ZA \_\_\_\_\_ KWARTAŁ \_\_\_\_\_ ROK** | Adresat:**BURMISTRZ URZĘDOWA****UL. RYNEK 26,** **23-250 URZĘDÓW** |
| **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 – OSOBNO DLA KAŻDEJ STACJI** |
| Rodzaj odebranychz obszaru gminy nieczystości ciekłych z podziałem na bytowe i przemysłowe | Ilość odebranych z obszarugminy nieczystości ciekłych[m3] | Ilość przekazanych do stacji zlewnejnieczystości ciekłych w m3 | Nazwa i adres stacji zlewnej,do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **III.ILOŚĆ ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH W PODZIALE NA AGLOMERACJE** |
| Z obszaru aglomeracji [m3] - Bęczyn; Mikuszewskie, Urzędów ul. Bł. Dzikowskiego; Hevelke; Janowska; Kościuszki; Krakowska; Królowej Jadwigi; Lubelska; Opolska; Podwalna; Partyzantów do nr 12; Polna; Prof. Wośko; Różnych; Rynek; Staszica; Wodna; Żabia;  | 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 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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

…………………………………

Podpis podmiotu

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

 …………………………………

Podpis podmiotu