|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH**  **ZA ………... KWARTAŁ ………… ROK** | | | | Adresat:  **WÓJT GMINY NOWY DUNINÓW** | | |
| **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 GMINYNOWY DUNINÓW I PRZEKAZANYCH DO STACJI ZLEWNEJ – OSOBNO DLA KAŻDEJ STACJI** | | | | | | |
| Rodzaj odebranych  z obszaru Gminy Nowy Duninów nieczystości ciekłych z podziałem na bytowe i przemysłowe | Ilość odebranych z obszaru  Gminy Nowy Duninów nieczystości ciekłych[m3] | | Ilość przekazanych do stacji zlewnej  nieczystości ciekłych w m3 | Nazwa i adres stacji zlewnej,  do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| **III. ILOŚĆ ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY NOWY DUNINÓW NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH W PODZIALE NA AGLOMERACJE (ZBIORNIKI BEZODPŁYWOWE)** | | | | | | |
| Z obszaru aglomeracji [m3] | | | Spoza obszarów aglomeracji [m3] | | | |
|  | | |  | | | |
| **IIIa. ILOŚĆ ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY NOWY DUNINÓW NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH W PODZIALE NA AGLOMERACJE (OSADNIKI PRZYYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW)** | | | | | | |
| Z obszaru aglomeracji [m3] | | | Spoza obszarów aglomeracji [m3] | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |
| **Wyjaśnienia dotyczące różnicy pomiędzy ilością nieczystości ciekłych odebranych z obszaru Gminy Szaflary 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** | **Rodzaj nieczystości**  **Bytowe/przemysłowe** | **RODZAJ ZBIORNIKA**  **zbiornik/osadnik** | **ILOŚĆ ODEBRANYCH NIECZYSTOŚCI W M3** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 NIERUCHOMOŚCI** | **Data zawarcia umowy/ nr umowy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **UMOWY ROZWIĄZANE LUB WYGASZONE** | | | |
| **LP** | **IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** | **ADRES NIERUCHOMOŚCI** | **Data zawarcia umowy/ nr umowy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |