|  |  |
| --- | --- |
| **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 MIŁKOWICE** |
| **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: |
| **Oznaczenie siedziby i adres podmiotu** |
| Województwo | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
| **II. ILOŚCI I RODZAJE NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY**  |
| Rodzaj odebranychz obszaru gminy nieczystości ciekłych **(bytowe, przemysłowe)** | Ilość odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych[m3] | Ilość przekazanych nieczystości ciekłych do stacji zlewnej [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 Miłkowice [m3] **(miejscowości: Siedliska, Miłkowice, Grzymalin, Kochlice, Głuchowice)|** | Spoza obszarów 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** |  |
| **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: |
| **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.****Załącznik nr 3: Wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi w okresie objętym sprawozdaniem umowy na opróżnianie zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych uległy rozwiązaniu lub wygasły.** |

**Załącznik nr 1: Wykaz adresów nieruchomości, od których zostały odebrane nieczystości ciekłe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO****LUB NAZWA****ORAZ ADRES NIERUCHOMOŚCI/****SIEDZIBY** | **ADRES NIERUCHOMOŚCI Z KTÓREJ ODEBRANO NIECZYSTOŚCI CIEKŁE** | **RODZAJ URZĄDZENIA** | **INFORMACJA DOTYCZĄCA REALIZACJI UMOWY** |
| **ZBIORNIK BEZODPŁYWOWY** | **PRZYDOMOWA OCZYSZCZALNIA ŚCIEKÓW** | **DATA ZAWARCIA UMOWY** | **TERMIN WYKONANIA USŁUGI** | **ILOŚĆ ODEBRANYCH NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH** [m3] |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |  |  |  |  |

**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.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** | **ADRES NIERUCHOMOŚCI** | **DATA ZAWARCIA UMOWY** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |

**Załącznik nr 3: Wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi w okresie objętym sprawozdaniem umowy na opróżnianie zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych uległy rozwiązaniu lub wygasły.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** | **ADRES NIERUCHOMOŚCI** | **DATA ROZWIĄZANIA/WYGAŚNIĘCIA UMOWY** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |