

**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 odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych (bytowe, przemysłowe)	Ilość odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych [m <sup>3</sup> ]	Ilość przekazanych nieczystości ciekłych do stacji zlewnej [m <sup>3</sup> ]	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 [m <sup>3</sup> ] (miejscowości: Siedliska, Miłkowice, Grzymalin, Kochlice, Głuchowice)	Spoza obszarów aglomeracji [m <sup>3</sup> ]

**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 OCZYSZCZALN IA ŚCIEKÓW	DATA ZAWARCIA UMOWY	TERMIN WYKONANIA USŁUGI	ILOŚĆ ODEBRANYCH NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH [m <sup>3</sup> ]
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.			