WZÓR KWARTALNEGO SPRAWOZDANIA SPORZĄDZANEGO PRZEZ PODMIOT PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH

|  |  |
| --- | --- |
| **SPRAWOZDANIE PODMIOTU ZBIERAJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE ADRESAT**1) **STANOWIĄCE FRAKCJE ODPADÓW KOMUNALNYCH: PAPIERU, METALI, TWORZYW SZTUCZNYCH I SZKŁA ZA …….… ROK** | **ADRESAT** |
| 1. **DANE PODMIOTU ZBIERAJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE STANOWIĄCE FRAKCJE ODPADÓW KOMUNALNYCH: PAPIERU, METALI, TWORZYW SZTUCZNYCH I SZKŁA**
 |
| Nazwa podmiotu |
| Numer decyzji w sprawie wydania zezwolenia na prowadzenie działalności |
| **Oznaczenie siedziby i adres podmiotu** |
| Województwo   | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Ulica  | Nr budynku | Nr lokalu |
| **II. ILOŚĆ I RODZAJ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY** |
| Rodzaj odebranychz obszaru gminynieczystości ciekłych | Ilość odebranych z obszarugminy nieczystościciekłych [m3] | Ilość przekazanychnieczystości ciekłychdo stacji zlewnej [m3] | Nazwa i adres stacji zlewnej, do której zostały przekazano odebrane nieczystości ciekłe |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Uwagi** |
|  |
| 1. **LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI CIEKŁE**
 |
|  |
| **IV. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE** |
| Imię  | Nazwisko |
| Numer telefonu służbowego | E-mail służbowy |
| Data sporządzenia sprawozdania | Podpis własnoręczny albo kwalifikowany podpis elektroniczny, albo podpis potwierdzonyprofilem zaufanym ePUAP podmiotu odbierającego odpady komunalne od właścicielinieruchomości lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości   |