|  |  |
| --- | --- |
| **SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH****ZA ………... KWARTAŁ ………… ROKU** | Adresat: **BURMISTRZ MIASTA MŁAWA** |
| **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 ww. działalności: |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP, o ile został nadany: |
| **Adres zamieszkania lub siedziby podmiotu** |
| Województwo | Miejscowość | Poczta |
| Kod pocztowy  | Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
| **II. ILOŚĆ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU MIASTA MŁAWA I PRZEKAZANYCH DO STACJI ZLEWNEJ – OSOBNO DLA KAŻDEJ STACJI ZLEWNEJ** |
| Rodzaj odebranychz obszaru Miasta Mława nieczystości ciekłych z podziałem na bytowe i przemysłowe | Ilość odebranych z obszaruMiasta Mława nieczystości ciekłych[m3] | Ilość przekazanych do stacji zlewnejnieczystości ciekłych [m3] | Nazwa i adres stacji zlewnej,do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe |
|  **bytowe** |  |  |  |
| **przemysłowe** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **III. ILOŚĆ ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY MIASTO MŁAWA NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH W PODZIALE NA OBSZAR AGLOMERACJI MŁAWA I POZA AGLOMERACJĄ MŁAWA** |
| Z obszaru AGLOMERACJI MŁAWA [m3] | Spoza obszaru AGLOMERACJI MŁAWA [m3] |
|  |  |
| **IV. Wyjaśnienia dotyczące różnicy pomiędzy ilością nieczystości ciekłych odebranych z obszaru MIASTA MŁAWA, a ilością tych nieczystości przekazanych do stacji zlewnych PROSZĘ WYPEŁNIĆ tylko jeżeli występuje taka różnica** |
|  |
| **V. LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI** **OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI CIEKŁE**(uwaga: należy wskazać liczbę właścicieli, a nie liczbę opróżnień) |  |
| Uwaga: do sprawozdania należy dołączyć wypełnione załączniki: Załącznik nr 1: Wykaz adresów nieruchomości od których w okresie sprawozdawczym 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.**W przypadku nie załączenia załączników sprawozdanie zostanie uznane za niekompletne, wymagające uzupełnienia.** |
| **VI. DATA I PODPIS** |
| Data sporządzenia (dzień-miesiąc-rok): | 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 do sprawozdania podmiotu prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych za ……………..kwartał ………………...roku**

(Uwaga: każdy adres nieruchomości należy wskazać tylko jeden raz, bez względu na liczbę opróżnień w kwartale, ilość nieczystości należy zliczyć ze wszystkich opróżnień w kwartale)

|  |
| --- |
| **WYKAZ ADRESÓW NIERUCHOMOŚCI** **od których zostały w okresie sprawozdawczym odebrane nieczystości ciekłe** |
| **LP** | **ADRES NIERUCHOMOŚCI** | **RODZAJ USŁUGI** **(zbiornik bezodpływowy/osadnik instalacji przydomowej oczyszczalni ścieków-należy wskazać właściwe)** | **ILOŚĆ ODEBRANYCH NIECZYSTOŚCI [ m3]** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Data sporządzenia (dzień-miesiąc-rok): | 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: |

**Załącznik nr 2 do sprawozdania podmiotu prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych za ……………..kwartał ………………...roku**

|  |
| --- |
| **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 właścicieli****nieruchomości, z którymi umowy te uległy rozwiązaniu lub wygasły.** |
| 1. **UMOWY ZAWARTE W OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM**
 |
| **LP** | **IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** | **ADRES NIERUCHOMOŚCI** | **DATA ZAWARCIA UMOWY** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **UMOWY ROZWIĄZANE LUB WYGASŁE W OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM**
 |
| **LP** | **IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** | **ADRES NIERUCHOMOŚCI** | **DATA ROZWIĄZANIA/WYGAŚNIĘCIA UMOWY** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Data sporządzenia (dzień-miesiąc-rok): | 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: |