|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 odebranych  z obszaru Miasta Mława nieczystości ciekłych z podziałem na bytowe i przemysłowe | Ilość odebranych z obszaru  Miasta Mława nieczystości ciekłych[m3] | | | Ilość przekazanych do stacji zlewnej  nieczystości 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: | |