

ch

SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ZA I KWARTAŁ 2015 ROKU		ADRESAT¹⁾ 7. 05. 2015 5693 Urząd Miejski w Mirosławcu 1 ul. Wolności 37 78-650 Mirosławiec	
I. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH			
Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu: TOI TOI Polska Sp. z o.o.			
Numer zezwolenia na świadczenie usług ²⁾ 1/10 OŚ/7050/1/2010			
Oznaczenie siedziby i adres			
Województwo: Mazowieckie		Miejscowość: Warszawa	
Kod pocztowy: 03-044	Ulica: Płochocińska	Nr domu: 29	Nr lokalu
NIP ²⁾	1180042784		
REGON ²⁾	010336146		
II. ILOŚĆ I RODZAJ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY			
Rodzaj odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych ³⁾	Ilość odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych ⁴⁾ [m ³]	Ilość przekazanych nieczystości ciekłych do stacji zlewnej ⁴⁾ [m ³]	Nazwa i adres stacji zlewnej, do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe
Ścieki bytowe	1,50	1,50	Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej, 78-540 Kalisz Pomorski, ul. Szczecińska
Uwagi ⁵⁾			
III. LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI CIEKŁE			
5			
Do sprawozdania dołączono wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi podmiot w okresie objętym sprawozdaniem zawarł umowy na opróżnianie zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych oraz wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi umowy te uległy rozwiązaniu lub wygaśły. ⁶⁾ Liczba stron załączników		Zawarte:	1 stron
		Rozwiązane lub wygaśły :	1 stron
IV. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE			
Imię: Katarzyna		Nazwisko: Boćkowska	
Telefon służbowy ²⁾ : 22 811 61 44		Faks służbowy ²⁾	E-mail służbowy ²⁾ : kbockowska@toitoi.pl
Data: 2015-04-11	Podpis i pieczęć ²⁾ prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych ⁷⁾ Dyrektor ds. Ochrony Środowiska <i>[Podpis]</i> inż. Jacek Sobiech		