


Wpł. 27. 04. 2015

5169

Ref. OIS  
27.04.2015  
Kowalski

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

<p><b>SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ZA I KWARTAŁ 2015 ROK</b></p>		<p><b>ADRESAT<sup>1)</sup> BURMISTRZ MIROŚLAWCA UL. WOLNOŚCI 37 78-650 MIROŚLAWIEC</b></p>	
<p><b>I. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH</b></p>			
<p><b>Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu</b> WC SERWIS Sp. z o. o. Spółka Komandytowa</p>			
<p><b>Numer zezwolenia na świadczenie usług<sup>2)</sup></b></p>			
<p><b>Oznaczenie siedziby i adres</b></p>			
<p>Województwo ŚLĄSKIE</p>		<p>Miejscowość ZABRZE</p>	
<p>Kod pocztowy 41-808</p>	<p>Ulica SZYBOWA</p>	<p>Nr lokalu 2</p>	
<p><b>NIP<sup>2)</sup></b> 6482730408</p>			
<p><b>REGON<sup>2)</sup></b> 241628482</p>			
<p><b>II. ILOŚĆ I RODZAJ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY</b></p>			
<p>Rodzaj odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych<sup>3)</sup></p>	<p>Ilość odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych<sup>4)</sup> [m<sup>3</sup>]</p>	<p>Ilość przekazanych nieczystości ciekłych do stacji zlewnej<sup>4)</sup> [m<sup>3</sup>]</p>	<p>Nazwa i adres stacji zlewnej, do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe</p>
<p>ŚCIEKI BYTOWE</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
<p>Uwagi<sup>5)</sup></p>			
<p>NIECZYSTOŚCI CIEKŁE Z PRZENOŚNYCH KABIN WC</p>			

<b>III. LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚĆ CIEKŁE</b>		
-		
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 wygasły. <sup>6)</sup> Liczba stron załączników		-LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW (WYKAZ UMÓW)
<b>IV. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE</b>		
Imię GRAŻYNA		Nazwisko KWIATKOWSKA-WYRĄBKIEWICZ
Telefon służbowy <sup>2)</sup> 668159620	Faks służbowy <sup>2)</sup> 91-4714349	E-mail służbowy <sup>2)</sup> g.wyrabkiewicz@wccserwis.pl
Data 15.04.2015	Podpis i pieczęć <sup>2)</sup> prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych <sup>7)</sup> <b>WC SERWIS Sp. z o.o. DYREKTOR REGIONALNY</b> Spółka Komandytowa 41-808 Zabrze, ul. Szybowa 2 Regon 241628482, NIP 6482730417 (7) 	

**Objaśnienia:**

Należy wpisać właściwego ze względu na obszar prowadzenia działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych wójta, burmistrza lub prezydenta miasta.

Jeżeli posiada.

Przez rodzaj odebranych nieczystości ciekłych rozumie się: ścieki bytowe, ścieki komunalne oraz ścieki przemysłowe, w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2001 r. – Prawo wodne (Dz. U. z 2012 r., poz. 145).

Z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.

Należy umieścić wyjaśnienia, jeżeli występuje różnica pomiędzy ilością odebranych z obszaru gminy, a ilością przekazanych do stacji zlewnych nieczystości ciekłych.

W wykazach zamieszcza się imię i nazwisko albo nazwę oraz adres właściciela nieruchomości, a także adres nieruchomości.

Lub podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu prowadzącego działalność na podstawie pełnomocnictwa.