

Wpł. 08. 07. 2015
8648 *Ch*

Def. GIS
08.07.2015
Ram

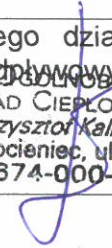
WZÓR SPRAWOZDANIA SPORZĄDZANEGO PRZEZ PODMIOT PROWADZĄCY
DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH
I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH

SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ZA II KWARTAŁ 2015 ROK		ADRESAT¹⁾ Burmistrz MIROSŁAWCA	
I. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH			
Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu Zakład Ogólnobudowlany Zakład Ciepłowniczy Krzysztof Kaliniak ul. Równa 11 78-520 Złocieniec			
Numer zezwolenia na świadczenie usług ² GIS. 6233.2.2014.AM			
Oznaczenie siedziby i adres			
Województwo Zachodniopomorskie		Miejscowość Złocieniec	
Kod pocztowy 78-520	Ulica Równa	Nr domu 11	Nr lokalu
NIP²⁾ 674-000-87-63			
REGON²⁾ 330276519			
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
-----	0	0	-----
Uwagi⁵⁾			

III. LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI CIEKŁE

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. ⁶⁾ Liczba stron załączników	0
---	---

IV. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE

Imię		Nazwisko	
Krzysztof		Kaliniak	
Telefon służbowy ²⁾	Faks służbowy ²⁾	E-mail służbowy ²⁾	
693 383 435	943670177		
Data	Podpis i pieczęć ²⁾ prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych ⁷⁾		
03.06.2015	 ZAKŁAD CIEPŁOWNICZY Krzysztof Kaliniak 78-520 Złocieniec, ul. Równa 11 NIP 674-000-87-63		

Objaśnienia:

- 1) Należy wpisać właściwego ze względu na obszar prowadzenia działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych wójta, burmistrza lub prezydenta miasta.
- 2) Jeżeli posiada.
- 3) 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).
- 4) Z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.
- 5) Należy umieścić wyjaśnienia, jeżeli występuje różnica pomiędzy ilością odebranych z obszaru gminy, a ilością przekazanych do stacji zlewnych nieczystości ciekłych.
- 6) W wykazach zamieszcza się imię i nazwisko albo nazwę oraz adres właściciela nieruchomości, a także adres nieruchomości.
- 7) Lub podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu prowadzącego działalność na podstawie pełnomocnictwa.