

Wpł. 26.10.2015

13847

13834-6516

+kop.
60301

Rep. GIS
27.10.2015
J. Białka

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 III KWARTAŁ 2015 ROK		ADRESAT¹⁾ BURMISTRZ MIROSLAWCA UL. WOLNOŚCI 37 78-650 MIROSLAWIEC
I. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH		
Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu WC SERWIS Sp. z o. o. Spółka Komandytowa		
Numer zezwolenia na świadczenie usług ²⁾		
Oznaczenie siedziby i adres		
Województwo ŚLĄSKIE		Miejscowość ZABRZE
Kod pocztowy 41-808	Ulica SZYBOWA	Nr lokalu 22
NIP ²⁾ 6482730408		
REGON ²⁾ 241628482		
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]	Nazwa i adres stacji zlewnej, do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe
ŚCIEKI BYTOWE	-	-
-	-	-
-	-	-
Uwagi⁵⁾		
NIECZYSTOŚCI CIEKŁE Z PRZENOŚNYCH KABIN WC		

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	-LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW (WYKAZ UMÓW)
---	----------------------------------

IV. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE

Imię GRAŻYNA	Nazwisko KWIATKOWSKA- WYRĄBKIEWICZ
Telefon służbowy ²⁾ 668159620	Faks służbowy ²⁾ 91-4714349
	E-mail służbowy ²⁾ g.wyrabkiewicz@wccerwis.pl
Data 15.10.2015	Podpis i pieczęć ²⁾ prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych ⁷⁾ WC SERWIS Sp. z o.o. Spółka Komandytowa 41-808 Zabrze, ul. Szybowa 2 Regon 241628482, NIP 6482730406 (7) DYREKTOR REGIONALNY <i>Henryk Dziańach</i>

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.