

Wpł. 14. 10. 2015

13277

+kop.
WSL

Ref. GIS'
15.10.2015
Poczek

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 | | ADRESAT ¹⁾ Burmistrz MIROŚLAWCA | |
| 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 | ----- |
| Uwagi ⁵⁾ | | | |
| | | | |
| 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⁾ | | | 0 |
| Liczba stron załączników | | | |

| IV. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE | | |
|---|--|-------------------------------|
| Imię Krzysztof | | Nazwisko Kaliniak |
| Telefon służbowy ²⁾ 693 383 435 | Faks służbowy ²⁾ 943670177 | E-mail służbowy ²⁾ |
| Data 12.10.2015 | Podpis i pieczętka ²⁾ prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych ⁷⁾ WŁAŚCICIEL <i>Krzysztof Kaliniak</i> | |

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.