

**SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO
DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA
ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU
NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH
ZA IV KWARTAŁ 2015 ROK**

**ADRESAT¹⁾
BURMISTRZ MIROŚLAWCA
UL. WOLNOŚCI 37
78-650 MIROŚLAWIEC**

**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 usług²⁾
OŚ/7050/2/2010

Wpł. 01.02.2016

Oznaczenie siedziby i adres

Województwo
ŚLĄSKIE

Miejscowość
ZABRZE

Kod pocztowy
41-808

Ulica
SZYBOWA

Nr domu
2

Nr lokalu

NIP²⁾
6482034293

REGON²⁾
273388478

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

0

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

IV. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE

Imię
GRAŻYNA

Nazwisko
KWIATKOWSKA-WYRĄBKIEWICZ

Telefon służbowy²⁾
668159620

Faks służbowy²⁾
91 471-43-49

E-mail służbowy²⁾
g.wyrabkiewicz@wcserwis.pl

Data
15.01.2016 R.

Podpis i pieczęć²⁾ prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych⁷⁾

WC SERWIS Sp. z o.o.
Spółka Komandytowa
ul. Szybowa 2, 41-808 Zabrze
Regon 241628482, NIP 6482730408

PREZES ZARZĄDU

Jacek Bański