|  |  |
| --- | --- |
| SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCHZA ………... KWARTAŁ ………… ROK | Adresat:Prezydent Miasta Otwocka  |
| I. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓWBEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH |
| Nazwa podmiotu: |
| Numer decyzji w sprawie wydania zezwolenia na prowadzenie działalności: |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP, o ile został nadany: |
| Adres zamieszkania lub siedziby podmiotu |
| Województwo | Miejscowość |
| Kod pocztowy  | Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
| II. ILOŚĆ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU MIASTA OTWOCKA I PRZEKAZANYCH DO STACJI ZLEWNEJ  |
| Rodzaj odebranychz obszaru miasta Otwocka nieczystości ciekłych (bytowe, przemysłowe) | Ilość odebranych z obszaruMiasta Otwocka nieczystości ciekłych [m³] | Ilość przekazanych do stacji zlewnejnieczystości ciekłych [m³] | Nazwa i adres stacji zlewnej,do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| III. ILOŚĆ ODEBRANYCH Z OBSZARU MIASTA OTWOCKA NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH W PODZIALE NA : |
| Z obszaru aglomeracji Otwock[m³] | Spoza obszarów aglomeracji [m³] |
|  |  |
| Uwagi i wyjaśnienia (Należy umieścić wyjaśnienia, jeżeli występuje różnica pomiędzy ilością nieczystości ciekłych odebranych z obszaru gminy a ilością tych nieczystości przekazanych do stacji zlewnych.) |
|  |
| IV. LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI CIEKŁE**Uwaga: do sprawozdania należy dołączyć wypełnione załączniki:** **1) wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi w okresie objętym sprawozdaniem zawarł umowy na opróżnianie zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych. W wykazie zamieszcza się imię i nazwisko albo nazwę oraz adres właściciela nieruchomości, a także adres nieruchomości;****2) wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi umowy te uległy rozwiązaniu lub wygasły. W wykazie zamieszcza się imię i nazwisko albo nazwę oraz adres właściciela nieruchomości, a także adres nieruchomości;****3) wykaz adresów nieruchomości, od których zostały odebrane nieczystości ciekłe, a także adres nieruchomości.** |  |
| V. DATA I PODPIS |
| Data sporządzenia sprawozdania: | Podpis prowadzącego działalność w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych lub podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu prowadzącego działalność na podstawie pełnomocnictwa: |
| Nr telefonu do kontaktu: |

Załącznik nr 1 i 2: wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi w okresie objętym sprawozdaniem podmiot zawarł umowy na opróżnianie zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych, oraz wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi umowy te uległy rozwiązaniu lub wygasły. W wykazach zamieszcza się imię i nazwisko albo nazwę oraz adres właściciela nieruchomości, a także adres nieruchomości

|  |
| --- |
| UMOWY ZAWARTE |
| LP | IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI | ADRES WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI | ADRES NIERUCHOMOŚCI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| UMOWY ROZWIĄZANE LUB WYGASZONE |
| LP | IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI | ADRES WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI | ADRES NIERUCHOMOŚCI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 3: Wykaz adresów nieruchomości od których zostały odebrane nieczystości ciekłe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | ADRES NIERUCHOMOŚCI | ADRES STACJI ZLEWNEJ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |