

SPRAWOZDANIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ZA KWARTAŁ ROK		Wójt Gminy Janów Podlaski	
I. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH			
Imię i nazwisko lub 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 GMINY I PRZEKAZANYCH DO STACJI ZLEWNEJ			
Rodzaj odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych (bytowe, przemysłowe)	Ilość odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych [m ³]	Ilość przekazanych do stacji zlewnej nieczystości ciekłych [m ³]	Nazwa i adres stacji zlewnej, do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe
III. ILOŚĆ ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH W PODZIALE			NA :
Z obszaru aglomeracji [m ³]		Spoza obszarów aglomeracji [m ³]	
Wyjaśnienia dotyczące różnicy pomiędzy ilością nieczystości ciekłych odebranych z obszaru gminy a ilością tych nieczystości przekazanych do stacji zlewnych, jeżeli występuje taka różnica			
IV. LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI CIEKŁE Uwaga: do sprawozdania należy dołączyć wypełnione załączniki: Załącznik nr 1: Wykaz adresów nieruchomości od których zostały odebrane nieczystości ciekłe. Załącznik nr 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, Załącznik nr 3: wykaz właścicieli nieruchomości, z którymi umowy te uległy rozwiązaniu lub wygasły.			
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:			