

SPRAWOZDANIE podmiotu prowadzącego działalność w zakresie odbioru i transportu nieczystości ciekłych za kwartał rok		Adresat Wójt Gminy Szczawin Kościelny	
I. DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH			
Nazwa podmiotu			
Numer decyzji w sprawie wydania zezwolenia na prowadzenie działalności			
Oznaczenie siedziby i adres podmiotu			
Województwo Mazowieckie		Miejscowość	
Kod pocztowy	Ulica	Nr domu/lokalu	
NIP			
REGON			
II. LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, Z KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE NIECZYSTOŚCI CIEKŁE			
III. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE			
Imię		Nazwisko	
Telefon		E-mail	
Data		Podpis i pieczętka prowadzącego działalność w zakresie odbioru i transportu nieczystości ciekłych	

IV. ILOŚĆ I RODZAJ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH Z OBSZARU GMINY ODDANYCH DO STACJI ZLEWNYCH

Rodzaj odebranych z obszaru gminy nieczystości ciekłych	Ilość przekazanych nieczystości ciekłych do stacji zlewnej	Nazwa i adres stacji zlewnej, do której zostały przekazane odebrane nieczystości ciekłe
--	---	--

V. ILOŚĆ I RODZAJ NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH ODEBRANYCH Z OBSZARU GMINY

Rodzaj odebranych nieczystości ciekłych z obszaru gminy	Ilość odebranych nieczystości ciekłych z obszaru gminy	Ilość odebranych nieczystości ciekłych z obszaru aglomeracji w gminie	Ilość odebranych nieczystości ciekłych spoza obszaru aglomeracji w gminie
Bytowe	m ³	m ³	m ³
Przemysłowe	m ³	m ³	m ³

VI. WYJAŚNIENIE

--