|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 19 do SWZ** |  |
| ***WZÓR SPRAWOZDANIA MIESIĘCZNEGO*** | |

Sprawozdanie miesięczne, w zakresie gospodarowania odpadami komunalnymi na terenie miasta Wągrowca.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesięczne sprawozdanie podmiotu odbierającego odpady komunalne  od właścicieli nieruchomości,  za miesiąc ……………………………………**  **……………………. roku** | | | | | Adresat:  **Burmistrz Miasta Wągrowca**  **ul. Kościuszki 15a**  **62-100 Wągrowiec** | | | | | | | |
| DANE PODMIOTU ODBIERAJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa podmiotu | | | | | | | | | | | | |
| Adres siedziby | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | | Miejscowość | | | | | | | |
| Kod pocztowy | Ulica | | | | | | | | | Nr domu | | Nr lokalu |
| INFORMACJA O MASIE POSZCZEGÓLNYCH RODZAJÓW ODPADÓW KOMUNALNYCH, ODEBRANYCH BEZPOŚREDNIO OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ORAZ SPOSOBIE ICH ZAGOSPODAROWANIA | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres instalacji,  do której zostały przekazane odpady komunalne | | Kod odebranych odpadów komunalnych | | Rodzaj odebranych odpadów komunalnych | | | | Masa odebranych odpadów komunalnych [Mg] | | | Sposób zagospodarowania odebranych odpadów komunalnych | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| INFORMACJA O MASIE POSZCZEGÓLNYCH RODZAJÓW ODPADÓW KOMUNALNYCH, ODEBRANYCH W PSZOK ORAZ SPOSOBIE ICH ZAGOSPODAROWANIA | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres instalacji,  do której zostały przekazane odpady komunalne | | Kod odebranych odpadów komunalnych | | Rodzaj odebranych odpadów komunalnych | | | | Masa odebranych odpadów komunalnych [Mg] | | | Sposób zagospodarowania odebranych odpadów komunalnych | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| LICZBA WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE ODPADY KOMUNALNE | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Nazwisko | | | | | | | |
| Telefon służbowy | | | Faks służbowy | | | | | | E-mail służbowy | | | | |
| Data | | | | | | | Podpis i pieczątka przedsiębiorcy | | | | | | |