*Załącznik nr 2 do szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia*

wzór MIESIĘCZNEGO sprawozdaniA podmiotU odbierającEGO odpady komunalne od właścicieli nieruchomości ZAMIESZKAŁYCH I NIEZAMIESZKAŁYCH

Z TERENU GMINY żNIN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPRAWOZDANIE PODMIOTU odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych**  **za miesiąc ..................... 20 ...... roku** | | | | | | | | | | | | BURMISTRZ ŻNINA  ul. 700-lecia 39  88-400 żnin | | |
| **I. DANE PODMIOTU odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości** | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer rejestrowy BDO | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa podmiotu | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oznaczenie siedziby i adres** | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | | | | Miejscowość | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | Ulica | | | | | | | | | Nr domu | | Nr lokalu |
| NIP | | | | | | | | REGON | | | | | | |
| II. informacja o Masie odebranych NIESEGREGOWANYCH (ZMIESZANYCH) ODPADów KOMUNALNych (KOD 20 03 01) | | | | | | | | | | | | | | |
| Masa odebranych odpadów komunalnych [Mg] | Nieruchomości zamieszkałe | | | | | | | | | Nieruchomości niezamieszkałe | | | | |
| miasto | | | | wieś | | | | | miasto | | | wieś | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | |
| III. informacja o Masie odebranych bioodpadów stanowiących odpady komunalne (KOD 20 02 01) | | | | | | | | | | | | | | |
| Masa odebranych odpadów komunalnych [Mg] | Nieruchomości zamieszkałe | | | | | | | | | Nieruchomości niezamieszkałe | | | | |
| miasto | | | | wieś | | | | | miasto | | | wieś | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | |
| IV. INFORMACJA O MASIE POZOSTAŁYCH RODZAJÓW ODPADÓW KOMUNALNYCH ODBIERANYCH SELEKTYWNIE OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH I NIEZAMIESZKAŁYCH ORAZ O SPOSOBIE ICH ZAGOSPODAROWANIA | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod odebranych odpadów komunalnych | | Rodzaj odebranych odpadów komunalnych | | | | Łączna masa odebranych odpadów komunalnych  [w Mg] | | | | | **Sposób zagospodarowania odebranych odpadów komunalnych**  **(nazwa i adres instalacji, do której zostały przekazane odpady komunalne)** | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| V. INFORMACJA O MASIE POSZCZEGÓLNYCH RODZAJÓW ODPADÓW KOMUNALNYCH ODEBRANYCH W PUNKCIE SELEKTYWNEGO ZBIERANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH ORAZ O SPOSOBIE ICH ZAGOSPODAROWANIA | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod odebranych odpadów komunalnych | | Rodzaj odebranych odpadów komunalnych | | | | Łączna masa odebranych odpadów komunalnych  [w Mg] | | | | | **Sposób zagospodarowania odebranych odpadów komunalnych**  **(nazwa i adres instalacji, do której zostały przekazane odpady komunalne)** | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| **VI. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE** | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | |
| Telefon służbowy | | | | Faks służbowy | | | | | | E-mail służbowy | | | | |
| Data | | | | Podpis i pieczątka odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości | | | | | | | | | | |