

WZÓR MIESIĘCZNEGO SPRAWOZDANIA SPORZĄDZANEGO PRZEZ PODMIOT  
ODBIERAJĄCY ODPADY KOMUNALNE OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI  
ZAMIESZKAŁYCH I NIEZAMIESZKAŁYCH  
Z TERENU GMINY ŁABISZYN

<b>SPRAWOZDANIE PODMIOTU ODBIERAJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH I NIEZAMIESZKAŁYCH ZA MIESIĄC..... 20..... ROKU</b>				Gmina Łabiszyn ul. Plac 1000 lecia 1 89-210 Łabiszyn	
<b>I. DANE PODMIOTU ODBIERAJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI</b>					
Numer rejestrowy					
Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu					
<b>Oznaczenie siedziby i adres</b>					
Województwo			Miejscowość		
Kod pocztowy	Ulica		Nr domu	Nr lokalu	
<b>NIP</b>					
<b>REGON</b>					
<b>II. ILOŚĆ NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH I NIEZAMIESZKAŁYCH, Z KTÓRYCH ODEBRANO ZMIESZANE ODPADY KOMUNALNE</b>					
Nieruchomości zamieszkałe			Nieruchomości niezamieszkałe		
<b>III. ILOŚĆ ODEBRANYCH ODPADÓW KOMUNALNYCH ZMIESZKANYCH OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH I NIEZAMIESZKAŁYCH</b>					
Masa odebranych odpadów komunalnych [Mg]	Nieruchomości zamieszkałe		Nieruchomości niezamieszkałe		Sposób zagospodarowania
	Miasto	Wieś	Miasto	Wieś	
<b>IV. WSKAZANIE NIERUCHOMOŚCI, Z KTÓRYCH WŁAŚCICIELE ZBIERAJĄ ODPADY KOMUNALNE W SPOSÓB NIEZGODNY Z REGULAMINEM UTRZYMANIA CZYSTOŚCI I PORZĄDKU NA TERENIE GMINY ŁABISZYN</b>					
Adres nieruchomości					

**V. ILOŚĆ ORAZ WIELKOŚĆ PODSTAWIONYCH POJEMNIKÓW NA ODPADY KOMUNALNE ZMIESZANE**

Wielkość pojemnika	Liczba pojemników	
	Nieruchomości zamieszkałe	Nieruchomości niezamieszkałe
60l		
120l		
240l		
660l		
1100l		
5000l		
7000l		
10000l		

**VI. MASA POSZCZEGÓLNYCH RODZAJÓW ODPADÓW KOMUNALNYCH ZEBRANYCH SELEKTYWNIEM Z TERENU GMINY ŁABISZYN**

Kod odebranych odpadów komunalnych	Rodzaj odebranych odpadów komunalnych	Łączna masa odebranych odpadów komunalnych [Mg]	Sposób zagospodarowania

**PUNKT SELEKTYWNEJ ZBIÓRKI ODPADÓW KOMUNALNYCH**

Kod odebranych odpadów komunalnych	Rodzaj odebranych odpadów komunalnych	Łączna masa odebranych odpadów komun [Mg]	Sposób zagospodarowania

**VII. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE**

Imię		Nazwisko	
Telefon służbowy	Faks służbowy		E-mail służbowy
Data	Podpis i pieczęć odbierającego (lub osoby upoważnionej) odpady komunalne od właścicieli nieruchomości		