*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 ŻNINAul. 700-lecia 3988-400 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  |