

RAPORT MIESIĘCZNY Z ZAKRESU WYKONANIA USŁUGI**ZA ROK****I. DANE PODMIOTU ODBIERAJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI**

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu

Oznaczenie siedziby i adres podmiotu

Województwo

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

III. INFORMACJA O ZEBRANYCH ODPADACH KOMUNALNYCH W RAMACH PROWADZENIA PUNKTU SELEKTYWNEJ ZBIÓRKI ODPADÓW KOMUNALNYCH (PSZOK)Kod zebranych odpadów
komunalnychRodzaj zebranych
odpadów komunalnychMasa zebranych
odpadów komunalnych
[Mg]Sposób
zagospodarowania
zebranych odpadów
komunalnych**VI. WYKAZ OSÓB PRZEKAZUJĄCYCH ODPADY DO PSZOK**

Wykaz należy wypełnić w formie załącznika nr 1.1 do Umowy stanowiącego integralną część niniejszego raportu i przekazać Zamawiającemu w formie elektronicznej w postaci pliku .doc

VI. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ RAPORT

Imię

Nazwisko

Numer telefonu służbowego¹⁶⁾Numer faksu służbowego¹⁶⁾E-mail służbowy¹⁶⁾

Data sporządzenia sprawozdania

Podpis i pieczęć¹⁶⁾ odbierającego odpady komunalne od
właścicieli nieruchomości¹⁷⁾