**Załącznik Nr 6**

**do umowy Nr …....**

**z dnia …………. roku……..**

zawartej pomiędzy:

**Miastem Piotrków Trybunalski z** siedzibą w Piotrkowie Trybunalskim przy ul. Pasaż Karola Rudowskiego 10, 97-300 Piotrków Trybunalski

reprezentowanym przez:

**Pana Piotra Kulbata – II Zastępcę Prezydenta Miasta Piotrkowa Trybunalskiego,**

a

………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………..

reprezentowana przez:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**WZÓR**

**RAPORTU MIESIĘCZNEGO SPORZĄDZANEGO PRZEZ WYKONAWCĘ USŁUGI   
ODBIORU I ZAGOSPODAROWANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH ODEBRANYCH   
Z TERENU MIASTA PIOTRKOWA TRYBUNALSKIEGO Z NIERUCHOMOŚCI,   
NA KTÓRYCH ZAMIESZKUJĄ W CAŁOŚCI I CZĘŚCIOWO MIESZKAŃCY**

**WZÓR RAPORTU MIESIĘCZNEGO SPORZĄDZANEGO PRZEZ WYKONAWCĘ USŁUGI   
ODBIORU I ZAGOSPODAROWANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH   
ODEBRANYCH Z TERENU MIASTA PIOTRKOWA TRYBUNALSKIEGO Z NIERUCHOMOŚCI,   
NA KTÓRYCH ZAMIESZKUJĄ W CAŁOŚCI I CZĘŚCIOWO MIESZKAŃCY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAPORT MIESIĘCZNY PODMIOTU ODBIERAJĄCEGO** **ODPADY KOMUNALNE OD WŁAŚCICIELI** **NIERUCHOMOŚCI**  **ZA MIESIĄC ......... ROKU……………..** | | | | | | | | | | | |
| **I. DANE PODMIOTU ODBIERAJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI** | | | | | | | | | | | |
| **Numer w rejestrze** | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko lub nazwa Wykonawcy** | | | | | | | | | | | |
| **Oznaczenie siedziby i adres** | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | Miejscowość | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | Ulica | | | | | Nr domu | | | Nr lokalu | |
| **NIP** | | | | | | | | | | | |
| **REGON BDO** | | | | | | | | | | | |
| **II. INFORMACJA O MASIE POSZCZEGÓLNYCH RODZAJÓW ODEBRANYCH ODPADÓW**  **KOMUNALNYCH ORAZ SPOSOBIE ICH ZAGOSPODAROWANIA** | | | | | | | | | | | |
| **RODZAJ I KOD ODPADU** | **Masa odebranych odpadów**  **(w Mg)** | | | | **Masa zagospodarowanych odpadów (w Mg)** | **Masa**  **zagospodarowanych odpadów z poprzedniego miesiąca (w Mg)** | | | **Sposób zagospodarowania** | | **Nazwa i adres instalacji do jakiej zostały przekazane odpady komunalne** |
| Odpady zmieszane |  | | | |  |  | | |  | |  |
| Bioodpady |  | | | |  |  | | |  | |  |
| Opakowania ze szkła |  | | | |  |  | | |  | |  |
| Papier, tektura |  | | | |  |  | | |  | |  |
| Metale |  | | | |  |  | | |  | |  |
| Opakowania wielomateriałowe |  | | | |  |  | | |  | |  |
| Tworzywa sztuczne |  | | | |  |  | | |  | |  |
| Odpady wielkogabarytowe |  | | | |  |  | | |  | |  |
| Zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny |  | | | |  |  | | |  | |  |
| Przeterminowane leki |  | | | |  |  | | |  | |  |
| **III. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE** | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Nazwisko | | | | | |
| Telefon służbowy | | | Faks służbowy | | | | | E-mail służbowy | | | |