**Załącznik nr 1 do OPZ**

**Wzór Miesięcznej Karty Bilansu**

|  |  |
| --- | --- |
| **MIESIĘCZNA KARTA BILANSU ODPADÓW KOMUNALNYCH****ZA MIESIĄC ……………….. ROKU GMINA: ………****DOTYCZY ODPADÓW POCHODZĄCYCH Z.............****(NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH/NIEZAMIESZKAŁYCH/PSZOK)** | **ADRESAT:** **Gmina Brudzeń Duży** |
| **I. DANE PODMIOTU ODBIERAJĄCEGO ODPADY KOMUNALNE OD WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI**  |
| **Numer rejestrowy**  |
| **Oznaczenie siedziby i adres**  |
| Województwo   | Miejscowość  |
| Kod pocztowy  | Ulica    | Nr domu   | Nr lokalu  |
| **II. INFORMACJA O MASIE POSZCZEGÓLNYCH RODZAJÓW ODEBRANYCH ODPADÓW KOMUNALNYCH ORAZ SPOSOBIE ICH** **ZAGOSPODAROWANIA**  |
| Kod odebranychodpadów komunalnych (3) | Rodzaj odebranychodpadówkomunalnych (3) | Masa odebranych odpadów komunalnych[Mg] (2) | Sposób zagospodarowaniaodebranych odpadów komunalnych | Nazwa i adres instalacji (1) | Masa[Mg] (1) (2) |
|   |    |   |   |    |   |
|   |    |   |   |    |   |
|   |    |   |   |    |   |
| **Łącznie**  |    |   |    |   |

|  |
| --- |
| **III. WŁAŚCICIELE NIERUCHOMOŚCI, OD KTÓRYCH ZOSTAŁY ODEBRANE ODPADY KOMUNALNE**  |
| Liczba właścicieli nieruchomości, od których zostały odebrane odpady komunalne |   |
| **VI. DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE**  |
| Imię   | Nazwisko   |
| Telefon służbowy (24)  | Faks służbowy  | E-mail służbowy  |
| Data    | Podpis i pieczątka     |

 *(1)Podać dane w przypadku odpadów przekazanych.*

1. *Do dwóch miejsc po przecinku.*
2. *Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. z 2020 r. poz.10).*