

**MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

z dnia .....

z wykonania usługi przyjmowania w PSZOK-u odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości ( objętych miejskim systemem gospodarowania odpadami) z terenu miasta Białogard, wydzielonych ze strumienia odpadów komunalnych wytwarzanych na tych nieruchomościach za miesiąc.....

**1. Usługa przyjęcia odpadów do PSZOK w Białogardzie przy ul. Fabrycznej 6.**

<b>Lp.</b>	<b>Data przyjęcia odpadu</b>	<b>Imię i nazwisko /nazwa właściciela nieruchomości</b>	<b>Adres zamieszkania/ siedziby</b>	<b>Kod odpadu</b>	<b>Nazwa odpadu</b>	<b>Masa odpadu w kg</b>
<b>RAZEM</b>						

**2. Usługa odebrania odpadów wielkogabarytowych i transport do PSZOK-u w Białogardzie przy ul. Fabrycznej 6.**

<b>Lp.</b>	<b>Data odebrania odpadu</b>	<b>Imię i nazwisko /nazwa właściciela nieruchomości</b>	<b>Adres zamieszkania/ siedziby</b>	<b>Kod odpadu</b>	<b>Nazwa odpadu</b>	<b>Masa odpadu w kg</b>
<b>RAZEM</b>						

**Łączna ilość odpadów według kodów przyjętych do PSZOK-u w Białogardzie przy ul. Fabrycznej 6 oraz odebranych odpadów wielkogabarytowych z nieruchomości**

<b>Lp.</b>	<b>Kod odpadu</b>	<b>Nazwa odpadu</b>	<b>Masa odpadu w Mg</b>
<b>Łączna masa odpadów w Mg</b>			

### 3. Usługa zagospodarowania odpadów przyjętych do PSZOK w Białogardzie przy ul. Fabrycznej 6.

1	2	3	4	5	6	7	8
Lp.	Nr grupy odpadów	Kod odpadu	Nazwa zagospodarowanego odpadu	Masa odpadu w Mg	Cena brutto za 1 Mg odpadu	Cena brutto (kol.5x kol. 6)	Proces odzysku
			<b>RAZEM</b>		<b>X</b>		

### 3. Dane osoby wypełniającej sprawozdanie z upoważnienia Wykonawcy.

Imię		Nazwisko	
Telefon służbowy	E-mail służbowy		Data sporządzenia sprawozdania
Podpis osoby składającej sprawozdanie.			