**Sprawozdanie miesięczne**

**Miesiąc-…………………… ……………………….**(miejscowość)**, dnia …………….r.**

**1. Łączna masa poszczególnych odpadów komunalnych (w zależności od frakcji) odebrana od mieszkańców Gminy Gózd**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr rejestracyjny pojazdu** | **Data** | **Miejscowość** | **Kod odebranych odpadów komunalnych** | **Rodzaj odebranych odpadów** | **Masa odebranych odpadów [Mg]** | **Sposób zagospodarowania odpadów komunalnych** | **Instalacja do której zostały przekazane odpady komunalne** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem masa odpadów** |  |  |
|  | **Liczba nieruchomości, z których zostały odebrane odpady komunalne** |  |

**2. Wykaz pojazdów za pomocą, których Wykonawca świadczy na rzecz Gminy Gózd usługi w zakresie odbioru odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych w danym miesiącu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka/typ pojazdu** | **Masa własna pojazdu** | **Maksymalna ładowność pojazdu** | **Rodzaj odbieranych odpadów** | **Nr rejestracyjny pojazdu** | **Ilość kursów** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |

**3. Wykaz niewykonanych usług wraz z podaniem przyczyny**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 **……………………………………………..**

 Podpis pracownika

 sporządzającego

 i zatwierdzającego raport