

MINISTERSTWO ENERGII , ul. Krucza 36/Wspólna 6, 00-522 Warszawa		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	MG-20 Nakłady inwestycyjne w koksownictwie	Adresat: Biuro Projektów „Koksoprojekt” Sp. z o.o. ul. Wolności 362 41-800 Zabrze
Numer identyfikacyjny – REGON		Termin przekazania: Zgodnie z PBSSP 2018 r.

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.). Dane pozyskiwane w drodze badania są chronione tajemnicą statystyczną i nie będą nikomu udostępniane, a wykorzystane zostaną wyłącznie do zbiorczych opracowań.

Symbol działalności **PKD 2007: 19.10.Z**

Lp.	Rodzaj lub lokalizacja inwestycji	Inwestycje zakończone lub rozpoczęte przed 1 stycznia 2019 r. i kontynuowane w latach następnych					Inwestycje nowe planowane do rozpoczęcia po 31 grudnia 2018 r.	
		Nakłady poniesione (w tys. PLN)			Nakłady planowane (w tys. PLN)		Nakłady planowane (w tys. PLN)	
		2016	2017	2018	2019	2020 i dalej	2019	2020 i dalej
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Działalność podstawowa, w tym							
1.1	Węglownie							
1.2	Piecownie							
1.3	Sortownie							
1.4	Węglopochodne							
1.5	Inne							
2	Działalność pomocnicza, w tym							
2.1	Gospodarka energetyczna (EC i sieci)							
2.2	Gospodarka wodno-ściekowa (sieci)							

MG-20 ciąg dalszy

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.3	Gospodarka remontowa							
2.4	Transport (kolejowy i samochodowy)							
2.5	Inne							
3	Ochrona środowiska, w tym							
3.1	Stacje uzdatniania i oczyszczalnie wód							
3.2	Hermetyzacja urządzeń i oczyszczanie gazów procesowych							
3.3	Monitoring środowiskowy							
3.4	Inne							
4	Działalność nieprodukcyjna, w tym							
4.1	Budynki i magazyny							
4.2	Wyposażenie biur (komputery itp.)							
4.3	Inne							
5	Inne (wymienić jakie)							
	Razem (1 do 5)							

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza	1		Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	
---	---	--	--	---	--

.....
(imię, nazwisko i telefon osoby, która sporządziła sprawozdanie)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętka imienna i podpis osoby odpowiedzialnej w imieniu sprawozdawcy)*

*Wymóg opatrzenia pieczęcią dotyczy wyłącznie sprawozdania wnoszonego w postaci papierowej.