Dobrzyca, dnia ….......................

**Urząd Miejski Gminy Dobrzyca**

**ul. Rynek 14**

**63-330 Dobrzyca**

**ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB) i/lub PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**

Na podstawie art.3 ust.3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2022r poz.2519. ze zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI /**  **UŻytkownik/**  **INNA FORMA UŻYTKOWANIA**\* |  | |
| **ADRES NIERUCHOMOŚCI** |  | |
| **LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH POSESJĘ** |  | |
| **budynek podłączony jest do sieci kanalizacyjnej \*** | **TAK** | **NIE** |
| **DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO / OCZYSZCZALNI\***  **/dotyczy wyłącznie budynków niepodłączonych do sieci kanalizacji sanitarnej/** | | |
| **POJEMNOŚĆ** (m3) |  | |
| **WYDAJNOSĆ** (m3/ dobę) – dotyczy przydomowej oczyszczalni ścieków |  | |
| **TECHNOLOGIA WYKONANIA ZBIORNIKA /PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI**  (kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem etc. / rodzaj przydomowej oczyszczalni ) |  | |
| **ROK WYKONANIA** |  | |
| **CZY JEST PODPISANA UMOWA Z FIRMĄ NA OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKA? \*** | TAK | NIE |
| **DATA ZAWARCIA UMOWY** |  | |
| **NAZWA I ADRES FIRMY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGĘ WYWOZU NIECZYSTOŚCI** |  | |
| **PODAĆ CZĘSTOTLIWOŚĆ OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKA / OSADNIKA**  (**m3 / tydzień, m3/miesiąc lub m 3 /rok**). |  | |
| **DATA OSTATNIEGO WYWOZU NIECZYSTOŚCI** |  | |

\* niepotrzebne skreślić

………......……………………..

Podpis właściciela