

Gryfów Śląski, dnia

Urząd Gminy i Miasta Gryfów Śląski
ul. Rynek 1
59 –620 Gryfów Śląski

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

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)		
Technologia wykonania zbiornika (kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem etc. - typ przydomowej oczyszczalni)		
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 (m³ / tydzień, miesiąc lub rok). W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu.		
Data ostatniego wywozu nieczystości.		

* - właściwe zakreślić

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 poz. 926 z 2002r z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzenia zgodnie z art.3 ust.3 pkt 1 i 2 ewidencji zbiorników bezodpływowych wymaganej przepisami ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2016r. poz. 250)

.....
Podpis właściciela