**Burmistrz Korsz**

**ul. Mickiewicza 13**

**11-430 Korsze**

**ZGŁOSZENIE**

**ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO DO GROMADZENIA NIECZYSTOŚCI PŁYNNYCH (SZAMB) LUB PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW DO GMINNEJ EWIDENCJI**

w związku z obowiązkiem ewidencjonowania zbiorników bezodpływowych i przydomowych oczyszalni ścieków, wynikającym z art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Właściciel nieruchomości**  **– imię i nazwisko** | | | |  | | **Adres nieruchomości** | | | |  | | **Nr działki ewidencyjnej/ obręb** | | | |  | | **Liczba osób zamieszkujących posesję** | | | |  | | **ŚCIEKI ODPROWADZAM DO:** | | | | | | **TAK** | **NIE** | |  | | |  |  | **SIECI KANALIZACYJNEJ \*** | | | |  |  | **ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO (SZAMBA) \*** | | | |  |  | Pojemność ( m3 ) | |  | | Technologia wykonania zbiornika (kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, betonowy monolityczny, itp.) | |  | | Rok budowy zbiornika bezodpływowego | |  | | Nazwa i adres firmy świadczącej usługę wywozu nieczystości | |  | | Prognozowana częstotliwość opróżniania zbiornika (m3/ tydzień, miesiąc lub rok) | |  | | Data ostatniego wywozu nieczystości ciekłych | |  | |  |  | **PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW \*** | | | |  |  | Wydajność ( m3 / dobę ) | |  | | Technologia oczyszczalni (z drenażem rozsączającym, roślinna, itp.) | |  | | Termin uruchomienia oczyszczalni | |  | | Nazwa i adres firmy świadczącej usługę wywozu osadu | |  | | Szacunkowa ilość wywożonego osadu  ( m3 / rok ) | |  | | Data ostatniego wywozu nieczystości ciekłych | |  |   \* - wypełnić właściwe  *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 992) dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań gminy w zakresie prowadzenia ewidencji wymaganej przepisami ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.*    Potwierdzam zgodność powyższych danych  ........................................................... ……….…..……..…...........................................  (miejscowość i data) (czytelny podpis właściciela) |
|  |