

Gmina Murowana Goślina
Plac Powstańców Wielkopolskich 9
62-095 Murowana Goślina

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO GMINNEJ EWIDENCJI ZBIORNIKÓW
BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB), PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI
ŚCIEKÓW**

Proszę zaznaczyć właściwe: ☐ budynek mieszkalny ☐ działka rekreacyjna, Rodzinne Ogródki Działkowe ☐ przemysł	
Właściciel nieruchomości (zgodnie z ustawą to również współwłaściciel, użytkownik wieczysty oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także podmioty tej nieruchomości)/ użytkownik/ inna forma użytkowania	Proszę zaznaczyć właściwe: ☐ właściciel nieruchomości ☐ użytkownik ☐ inna forma użytkowania
Imię i nazwisko	.....
Adres nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie:	Proszę podać miejscowość, ulicę, nr budynku, nr działki ewidencyjnej:
Liczba osób zamieszkujących posesję:	.....
Zaopatrzenie w wodę:	Proszę zaznaczyć właściwe: ☐ z wodociągu ☐ ze studni
Ilość pobranej wody przez użytkowników w ciągu roku [m ³]:	.....
SPOSÓB ZAGOSPODAROWANIA NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH	
Proszę zaznaczyć właściwe: • zbiornik bezodpływowy • przydomowa oczyszczalnia ścieków	
Jeśli zaznaczono zbiornik bezodpływowy proszę wypełnić poniższy zakres pytań:	

Liczba zbiorników:	.....
Pojemność zbiornika/ów [m ³]	1. 2. 3.
Konstrukcja zbiornika:	Proszę zaznaczyć właściwe: ☐ zbiornik jednokomorowy ☐ zbiornik dwukomorowy ☐ zbiornik trzykomorowy
Technologia wykonania zbiornika (materiał):	Proszę zaznaczyć właściwe: ☐ kręgi betonowe ☐ metalowy ☐ poliestrowy ☐ zalewany betonem ☐ inne
Uszczelnienie dna zbiornika:	Proszę zaznaczyć właściwe: ☐ beton ☐ materiał ceramiczny ☐ inne ☐ brak uszczelnienia
Czy jest podpisana umowa z firmą na opróżnianie zbiornika/ów:	Proszę zaznaczyć właściwe: tak, nr umowy data zawarcia ☐ nie
Nazwa i adres firmy świadczącej usługę opróżniania zbiornika/ów oraz transport nieczystości (proszę załączyć kopię umowy/ów):	Proszę podać nazwę, miejscowość, ulicę, nr budynku:
Częstotliwość opróżniania zbiornika/ów (m ³ na tydzień, miesiąc, kwartał):	.....
Ilość wywiezionych nieczystości ciekłych (m ³ na tydzień, miesiąc, kwartał), proszę załączyć ostatnie dwa rachunki lub faktury.	.....
Jeśli zaznaczono przydomową oczyszczalnię ścieków proszę wypełnić poniższy zakres pytań:	
Typ przydomowej oczyszczalni ścieków:	Proszę zaznaczyć właściwe: ☐ mechaniczno-biologiczna z drenażem rozsączającym ☐ mechaniczno-biologiczna z odprowadzeniem wód ☐ mechaniczna (odstojnik) z drenażem rozsączającym

	☐ mechaniczna (odstojnik) z drenażem do wód ☐ inna
Producent oczyszczalni, model:	.....
Przepustowość oczyszczalni [m ³ /d]:	.....
Rok uruchomienia oczyszczalni:	.....
Czy jest podpisana umowa z firmą na opróżnianie przydomowej oczyszczalni?	Proszę zaznaczyć właściwe: tak, nr umowy data zawarcia ☐ nie
Nazwa i adres firmy świadczącej usługę opróżniania zbiornika/ów oraz transport nieczystości (proszę załączyć kopię umowy/ów):	Proszę podać nazwę, miejscowość, ulicę, nr budynku:
Ilość wywożonego osadu, proszę załączyć ostatnie dwa rachunki lub faktury:	.....

.....
 podpis właściciela

Burmistrz
 Justyna Radomska