|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres nieruchomości** |  |
| **Liczba osób zamieszkujących posesję** |  |
| **Dane techniczne zbiornika bezodpływowego/oczyszczalni\***  **dotyczy wyłącznie budynków nie podłączonych do sieci kanalizacji sanitarnej** | |
| **Pojemność (w m³)** |  |
| **Technologia wykonania zbiornika**  **(kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem etc. - typ przydomowej oczyszczalni** |  |
| **Nazwa i adres firmy świadczącej usługę wywozu nieczystości** |  |
| **Data zawarcia umowy z firmą**  **świadczącą usługę wywozu**  **nieczystości.** |  |
| **Podać częstotliwość opróżniania**  **zbiornika**  **(m³ / tydzień, miesiąc lub rok).**  **W przypadku oczyszczalni podać ilość**  **wywożonego osadu** |  |
| **Data ostatniego wywozu nieczystości** |  |

**ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB)LUB PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**

zgodnie z art. 3 ust. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 13 września 1996 roku o utrzymaniu czystości i porządku

w gminach (Dz. U. z 2022 r. poz. 1289)

**\* - właściwe podkreślić lub zakreślić**

Potwierdzam zgodność powyższych danych: …………………………………………………

Czytelny podpis, data