Bychawa, dnia………………..2024 r.

**ZGŁOSZENIE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO (SZAMBA) LUB PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW DO EWIDENCJI GMINNEJ**

W związku z art. 3 ust. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. 2023 r. poz. 1469) zgłaszam eksploatację:

|  |  |
| --- | --- |
| WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCIImię i nazwisko/nazwa firmy |  |
| ADRES NIERUCHOMOŚCI ORAZ NR EWIDENCYJNY DZIAŁKI |  |
| NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO |  |
| LICZBA OSÓB ZAMELDOWANYCH NA POSESJI |  |
| POSIADAM (zaznaczyć właściwe):1. ZBIORNIK BEZODPŁYWOWY (SZAMBO) □
2. PRZYDOMOWĄ OCZYSZCZALNIĘ ŚCIEKÓW □
3. NIE POSIADAM ŻADNEGO Z POWYŻSZYCH □
 |
| DANE TECHNICZNE : |
| ZBIORNIK BEZODPŁYWOWY(SZAMBO) | pojemność (m³) |  |
| technologia wykonaniazbiornika\* | kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem, inny (podać jaki) |
| PRZYDOMOWA OCZYSZCZALNIA ŚCIEKÓW | pojemność (m³) |  |
| przepustowość (m³/dobę) |  |
| typ przydomowej oczyszczalni |  |
| rok budowy |  |
| CZY JEST PODPISANA UMOWA Z FIRMĄ NA OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKA? | TAK / NIE (zaznaczyć właściwe) |
| 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 |  |

\*niepotrzebne skreślić

 Podpis zgłaszającego…………………………………………