|  |  |
| --- | --- |
|  | URZĄD GMINY W CHROSTKOWIEChrostkowo 99, 87-602 CHROSTKOWO tel./fax: 54 306 75 30; 54 306 75 31 e-mail: gmina@chrostkowo.pl; [www.chrostkowo.pl](http://www.chrostkowo.pl) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI/UŻYTKOWNIK/INNA FORMA UŻYTKOWANIA |  |
| ADRES NIERUCHOMOŚCl/ NR EWIDENCYJNY DZIAŁKI |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH POSESJĘ |  |
|  |  |  |
| **DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO I OCZYSZCZALNI** |

|  |  |
| --- | --- |
| POJEMNOŚĆ (m3) |  |
| TECHNOLOGIA WYKONANIA ZBIORNIKA(kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem etc. - typ przydomowej oczyszczalni) |  |
| CZY JEST PODPISANA UMOWA Z FIRMĄ NA OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO I TRANSPORT NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH DO STACJI ZLEWNEJ?  | **TAK** | **NIE** |
| DATA ZAWARCIA UMOWY |  |
| NAZWA I ADRES FIRMY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGĘ OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH |  |
| CZĘSTOTLIWOŚĆ OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO (np. w tygodniu/miesiącu/roku) |  |
| ILOŚĆ WYWIEZIONYCH NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH (**m3/** **tydzień, miesiąc lub rok).***W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu* |  |
| DATA OSTATNIEGO WYWOZU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH |  |
|  |

Podpis właściciela