|  |  |
| --- | --- |
|  | URZĄD GMINY W CHROSTKOWIE  Chrostkowo 99, 87-602 CHROSTKOWO  tel./fax: 54 306 75 30; 54 306 75 31  [e-mail: gmina@chrostkowo.pl;](mailto:gmina@chrostkowo.p1;) [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