

....., dnia

Urząd Gminy Masłowice
Masłowice 4, 97-515 Masłowice
tel. 44 787 46 16 lub 25
e-mail: maslowice@zgwrp.org.pl

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

Właściciel nieruchomości /Użytkownik/ Inna forma użytkowania (Właściciel nieruchomości w myśl ustawy jest również współwłaściciel, użytkownik wieczysty oraz jednostki organizacyjnej (osoby posiadającej nieruchomości w zarządzie lub użytkowania a także podmioty władające nieruchomością)*	Imię i nazwisko	
Adres nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie		
Liczba osób zamieszkujących posesję		
Budynek podłączony jest do sieci kanalizacyjnej*	TAK	NIE
Dane techniczne zbiornika bezodpływowego / przydomowej oczyszczalni ścieków * (dotyczy wyłącznie budynków niepodłączonych do sieci kanalizacji sanitarnej)		
Pojemność zbiorników (m³)		
- Technologia wykonania zbiornika (kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem etc.)/ - typ przydomowej oczyszczalni ścieków		
Czy jest podpisana umowa z firmą na opróżnianie zbiornika? *	TAK	NIE
Nr umowy i data zawarcia umowy na odbiór nieczystości ciekłych		
Nazwa i adres firmy świadczącej usługę wywozu nieczystości.		
Częstotliwość opróżniania zbiornika w ciągu roku(m³ / tydzień, miesiąc lub rok). W przypadku przydomowej oczyszczalni ścieków podać ilość wywożonego osadu.		
Data ostatniego wywozu nieczystości.		

* niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r., poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzenia zgodnie z art.3 ust.3 pkt 1 i 2 ewidencji zbiorników bezodpływowych wymaganej przepisami ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2016 r., poz. 250)

.....
Podpis właściciela