

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

Zgodnie z art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 13.09.1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t. j. Dz. U z 2016 r., poz. 250), proszę o wypełnienie poniższego zgłoszenia i przekazanie do sołtysa wsi lub **Urzędu Gminy Maków ul. Główna 12** (pokój nr 5) w terminie do 31 sierpnia 2016r.

WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI /UŻYTKOWNIK/ INNA FORMA UŻYTKOWANIA*		
ADRES NIERUCHOMOŚCI/ NR EWIDENCYJNY DZIAŁKI		
NUMER TELEFONU		
LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH POSESJĘ		
Oświadczam, iż na terenie w/w działki, której jestem*: <input type="checkbox"/> Właścicielem <input type="checkbox"/> Użytkownikiem wieczystym <input type="checkbox"/> Inna forma dysponowania nieruchomością do gromadzenia nieczystości ciekłych posiadam*: <input type="checkbox"/> Bezodpływowy (szczelny) zbiornik na ścieki SZAMBO <input type="checkbox"/> Przydomową oczyszczalnię ścieków <input type="checkbox"/> Nie posiadam		
TECHNOLOGIA WYKONANIA ZBIORNIKA (kręgi betonowe, metalowe, poliestrowe, zalewane betonem etc. lub typ przydomowej oczyszczalni)		
POJEMNOŚĆ (m ³) zbiornika bezodpływowego/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)		
IŁOŚĆ WYWIEZIONYCH NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH (m ³ / tydzień, miesiąc lub rok). <i>W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu</i>		
DATA OSTATNIEGO WYWOZU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH		

* niepotrzebne skreślić

Potwierdzam zgodność powyższych danych. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 1182 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb prowadzenia ewidencji zbiorników bezodpływowych i przydomowych oczyszczalni ścieków

.....
data

.....
Czytelny podpis właściciela/użytkownika