

....., dnia .....

Urząd Gminy w Sieroszewicach  
ul. Ostrowska 65  
63-405 Sieroszewice

**ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH  
(SZAMB) i/lub PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**

WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI	
ADRES NIERUCHOMOŚCI	
LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH NIERUCHOMOŚĆ	
<b>DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO / OCZYSZCZALNI*</b> <i>/dotyczy wyłącznie budynków niepodłączonych do sieci kanalizacji sanitarnej/</i>	
POJEMNOŚĆ (m <sup>3</sup> )	
TECHNOLOGIA WYKONANIA ZBIORNIKA (kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem itp.) W przypadku przydomowej oczyszczalni ścieków proszę załączyć certyfikat	
NAZWA I ADRES FIRMY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGĘ WYWOZU NIECZYSTOŚCI	
PODAĆ CZĘSTOTLIWOŚĆ OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKA np.(m <sup>3</sup> / tydzień, miesiąc, dwa miesiące lub kwartał ), (6 miesięcy, rok lub co dwa lata w przypadku przydomowych oczyszczalni ścieków). <i>W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu.</i>	
DATA OSTATNIEGO WYWOZU NIECZYSTOŚCI (proszę o załączenie kserokopii: dowodu zapłaty oraz umowy na opróżnianie zbiorników bezodpływowych).	

\* - niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 poz. 2135 ze zm.) 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 j.t)

.....  
Podpis właściciela