**Urząd Gminy Rytwiany**

**ul. Staszowska 15**

**28-236 Rytwiany**

**tel. 15 864 79 57**

**ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI**

**ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB) lub**

**PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**

 (dotyczy wyłącznie budynków niepodłączonych do sieci kanalizacji sanitarnej)

|  |  |
| --- | --- |
| **Właściciel nieruchomości /****Użytkownik/** **Inna forma użytkowania\*** |  |
| **Adres nieruchomości** |  |
| Liczba osób zamieszkujących posesję |  |
| Nieczystości ciekłe powstałe w gospodarstwie domowym odprowadzane są do: | 1). Zbiornika bezodpływowego(szamba) |  |
| 2). Przydomowej oczyszczalni  |  |
| **Dane techniczne zbiornika bezodpływowego / przydomowej 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? \* | TAK | NIE |
| Data zawarcia umowy |  |
| Nazwa i adres firmy świadczącej usługę wywozu nieczystości. |  |
| Podać częstotliwość opróżniania zbiornika (m3 / tydzień, miesiąc lub rok). *W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu.* |  |
| Data ostatniego wywozu nieczystości. |  |

**\* - właściwe zakreślić**

*Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r poz.922 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 (t.j. Dz. U. z 2016r poz. 250 ze am..)*

 ………......……………………..

  Podpis osoby zgłaszającej