

....., dnia

Burmistrz Miasta i Gminy Wiskitki
ul. Kościuszki 1
96-315 Wiskitki

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

WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI /UŻYTKOWNIK/ INNA FORMA UŻYTKOWANIA*		
ADRES NIERUCHOMOŚCI/ NR EWIDENCYJNY DZIAŁKI		
NUMER TELEFONU		
LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH POSESJĘ		
BUDYNEK PODŁĄCZONY JEST DO SIECI KANALIZACYJNEJ *	TAK	NIE
DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO / OCZYSZCZALNI* (dotyczy wyłącznie budynków niepodłączonych do sieci kanalizacji sanitarnej)		
POJEMNOŚĆ (m ³)		
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 (m ³ / tydzień, miesiąc lub rok). <i>W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu</i>		
DATA OSTATNIEGO WYWOZU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH		

* niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis

Otrzymałem(-am) Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych, prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania oraz o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie, która nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
Czytelny podpis