Żarki, dn. ……………………………..

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

Zgodnie z art. 3 ust. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U.2019.2010 t.j. z późn. zm.), gminy mają obowiązek prowadzenia ewidencji zbiorników bezodpływowych na nieczystości płynne (szamba) oraz ewidencji przydomowych oczyszczalni ścieków. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o wypełnienie poniższego zgłoszenia i dostarczenie do Urzędu Miasta i Gminy w Żarkach lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: odpady@umigzarki.pl **w terminie do 31.03.2020r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Właściciel nieruchomości/Użytkownik/Inna forma użytkowania. |  | | | |
| Adres nieruchomości. |  | | | |
| Liczba osób zamieszkujących posesję. |  | | | |
| **Dane techniczne zbiornika bezodpływowego/ przydomowej oczyszczalni ścieków (dotyczy wyłącznie budynków niepodłączonych do kanalizacji sanitarnej).** | | | | |
| Pojemność (m3). | |  | | |
| Technologia wykonania zbiornika  (np. betonowy, metalowy, poliestrowy) | |  | | |
| 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. | |  | | |
| Data ostatniego wywozu nieczystości. | |  | | |
| Podać częstotliwość opróżniania zbiorników  (ilość m3/tydzień, miesiąc lub rok).  *W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu.* | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….  Data | …………………………………………….  Podpis właściciela |

Żarki, dn. ……………………………..

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

Zgodnie z art. 3 ust. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U.2019.2010 t.j. z późn. zm.), gminy mają obowiązek prowadzenia ewidencji zbiorników bezodpływowych na nieczystości płynne (szamba) oraz ewidencji przydomowych oczyszczalni ścieków. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o wypełnienie poniższego zgłoszenia i dostarczenie do Urzędu Miasta i Gminy w Żarkach lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: odpady@umigzarki.pl **w terminie do 31.03.2020r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Właściciel nieruchomości/Użytkownik/Inna forma użytkowania. |  | | | |
| Adres nieruchomości. |  | | | |
| Liczba osób zamieszkujących posesję. |  | | | |
| **Dane techniczne zbiornika bezodpływowego/ przydomowej oczyszczalni ścieków (dotyczy wyłącznie budynków niepodłączonych do kanalizacji sanitarnej).** | | | | |
| Pojemność (m3). | |  | | |
| Technologia wykonania zbiornika  (np. betonowy, metalowy, poliestrowy) | |  | | |
| 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. | |  | | |
| Data ostatniego wywozu nieczystości. | |  | | |
| Podać częstotliwość opróżniania zbiorników  (ilość m3/tydzień, miesiąc lub rok).  *W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu.* | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….  Data | …………………………………………….  Podpis właściciela |