

**INFORMACJA DO EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB),
PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW ORAZ KANALIZACJI**

*PROSIMY O DOKŁADNE WYPEŁNIENIE ANKIETY I JAK NAJSZYBSZE DOSTARCZENIE DO URZĘDU
GMINY ŻUKOWO pok. Nr 3 lub za pośrednictwem poczty na adres : ul. Gdańska 52, 83-330 Żukowo .*

| | |
|---|--|
| WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI Imię i Nazwisko | |
| ADRES NIERUCHOMOŚCI | |
| LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH NIERUCHOMOŚĆ | |
| NIERUCHOMOŚĆ PODŁĄCZONA DO KANALIZACJI | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE w przypadku zaznaczenia NIE proszę wypełnić poniżej |
| DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO – OCZYSZCZALNI* | |
| POJEMNOŚĆ (m ³) | |
| TECHNOLOGIA WYKONANIA ZBIORNIKA (kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem etc). W przypadku przydomowej oczyszczalni ścieków proszę załączyć certyfikat. | |
| CZY JEST PODPISANA UMOWA Z FIRMA NA OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKA? | |
| DATA ZAWARCIA UMOWY | |
| NAZWA I ADRES FIRMY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGĘ WYWOZU NIECZYSTOŚCI. | |
| PODAĆ CZĘSTOTLIWOŚĆ OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKA (m ³ / tydzień, miesiąc lub rok). W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu. | |
| DATA OSTATNIEGO WYWOZU NIECZYSTOŚCI. | |

* - niepotrzebne skreślić

Potwierdzam zgodność powyższych danych. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. z 2002 r. Dz. U. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb prowadzenia ewidencji zbiorników bezodpływowych i przydomowych oczyszczalni ścieków.

.....
Data i czytelny podpis właściciela