

Urząd Miejski w Pisz
Wydział Gospodarki Komunalnej
ul. Gustawa Gizewiusza 5
12-200 Pisz

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

WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI /UŻYTKOWNIK/INNA FORMA UŻYTKOWANIA* (imię i nazwisko)
ADRES NIERUCHOMOŚCI	
NR EWIDENCYJNY DZIAŁKI	

DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO / OCZYSZCZALNI
(dotyczy wyłącznie budynków niepodłączonych do sieci kanalizacji sanitarnej)

ŚCIEKI ODPROWADZANE SĄ DO: (zaznaczyć właściwy kwadrat i uzupełnić brakujące dane)			
<input type="checkbox"/> Zbiornika bezodpływowego (szambo)	Pojemność (m ³)		
	<u>Technologia wykonania zbiornika bezodpływowego:</u> <input type="checkbox"/> zalewane betonem, <input type="checkbox"/> poliestrowy, <input type="checkbox"/> kręgi betonowe, <input type="checkbox"/> metalowy, <input type="checkbox"/> inne		
<input type="checkbox"/> Przydomowej oczyszczalni ścieków	Pojemność (m ³)		
	Przepustowość (m ³ /dobę)		
	Typ oczyszczalni		
CZY JEST PODPISANA UMOWA Z FIRMĄ NA OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO I TRANSPORT NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH DO STACJI ZLEWNEJ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
DATA ZAWARCIA UMOWY			
NAZWA I ADRES FIRMY, Z KTÓRĄ JEST/BĘDZIE*PODPISANA UMOWA NA ŚWIADCZENIE USŁUG OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH			
CZĘSTOTLIWOŚĆ OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO	W TYGODNIU	W MIESIĄCU	W ROKU
IŁOŚĆ WYWIEZIONYCH NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH (w przypadku przydomowej oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu).	W TYGODNIU	W MIESIĄCU	W ROKU
DATA OSTATNIEGO WYWOZU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH			

*właściwe zakreślić

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)