

.....  
imię i nazwisko zgłaszającego.....  
adres zamieszkania.....  
telefon kontaktowy

**Urząd Miasta Sejny**  
**ul. Józefa Piłsudskiego 25**  
**16-500 Sejny**

**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 roku o utrzymaniu czystości i porządku  
w gminach (Dz. U. z 2020 r. poz. 1439 t.j. )

Adres nieruchomości/ Numer działki ewidencyjnej		
Liczba osób zamieszkujących posesję		
Budynek podłączony jest do sieci kanalizacyjnej*	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Dane techniczne zbiornika bezodpływowego / oczyszczalni*</b> <b>/dotyczy wyłącznie budynków nieprzyłączonych do sieci kanalizacji sanitarnej/</b>		
Pojemność (m <sup>3</sup> )		
Technologia wykonania zbiornika (kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem etc. - typ przydomowej oczyszczalni)		
Nazwa i adres firmy świadczącej usługę wywozu nieczystości.		
Data zawarcia umowy z firmą świadcząca usługę wywozu nieczystości.		
Podać częstotliwość opróżniania zbiornika (m <sup>3</sup> / tydzień, miesiąc lub rok). <i>W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu.</i>		
Data ostatniego wywozu nieczystości.		

\* - właściwe **podkreślić lub zakreślić**

Potwierdzam zgodność powyższych danych:

.....  
czytelny podpis

*Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)( Dz. Urz. UE, L Nr 119, 4 maja 2016), w celu prowadzenia ewidencji zbiorników bezodpływowych (szamb) i przydomowych oczyszczalni ścieków.*

.....  
czytelny podpis