

....., dnia.....

Urząd Gminy Witonia
ul. Stefana Starzyńskiego 6A
99-335 Witonia

**ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH /
PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**

Dane właściciela / użytkownika nieruchomości		
Adres nieruchomości / nr ewidencyjny działki		
Adres do korespondencji		
Liczba osób zamieszkałych na terenie nieruchomości		
Dane kontaktowe (nr tel. / adres e-mail)		
DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO / PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW*		
Pojemność [m ³]		
Technologia wykonania zbiornika		
Czy jest podpisana umowa na opróżnienie zbiornika bezodpływowego / osadnika*	TAK	NIE
Numer umowy		
Data zawarcia umowy		
Nazwa i adres przedsiębiorcy świadczącego usługę opróżniania zbiorników bezodpływowych		
Częstotliwość opróżniania zbiornika bezodpływowego / osadnika*		
Data ostatniego wywozu nieczystości ciekłych		

* niepotrzebne skreślić

.....
/podpis/