……., dnia …….

Urząd Gminy Łęczyca

ul. Marii Konopnickiej 14

99-100 Łęczyca

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 / PRZYDOMOWEJOCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW*		
Pojemność [m3]		
Technologia wykonania zbiornika (beton, tworzywo sztuczne itp.)		
Czy jest podpisana umowa na opróżnianie zbiornika bezodpływowego / osadnika*	**TAK**	**NIE**
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/