

# ANKIETA

## NA POTRZEBY AKTUALIZACJI EVIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMBO) ORAZ PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW

### 1. DANE IDENTYFIKACYJNE

|  |  |
|--|--|
| Właściciel nieruchomości*<br>(imię i nazwisko/ nazwa)                    |  |
| Adres nieruchomości<br>(w przypadku braku adresu podać<br>numer działki) |  |
| Liczba osób<br>zamieszkujących<br>nieruchomość                           |  |

### 2. SPOSÓB ODPROWADZANIA ŚCIEKÓW BYTOWYCH

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Zbiornik bezodpływowy<br>(szambo)   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Przydomowa oczyszczalnia<br>ścieków | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

### 3. ZBIORNIK BEZODPŁYWOWY (SZAMBO)\*\*

|   |   |
|---|---|
| Pojemność zbiornika (m <sup>3</sup> )   |   |
| Umowa na opróżnianie zbiornika  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Numer i data zawarcia umowy   |   |
| Nazwa i adres firmy świadczącej<br>usługę opróżniania zbiornika               |   |
| Częstotliwość opróżniania zbiornika<br>(ile razy na tydzień, miesiąc lub rok) |   |

#### 4. PRZYDOMOWA OCZYSZCZALNIA ŚCIEKÓW\*\*\*

|  |   |
|--|---|
| Technologia oczyszczalni   | <input type="checkbox"/> Typu wierzbowego<br><input type="checkbox"/> Z drenażem rozsączającym<br><input type="checkbox"/> Inna (jaka?) _____ |
| Wydajność (m <sup>3</sup> /dobę)   |   |
| Data uruchomienia oczyszczalni   |   |
| Umowa na wywóz osadu   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE   |
| Numer i data zawarcia umowy  |   |
| Nazwa i adres firmy świadczącej usługę wywozu osadu                          |   |
| Częstotliwość opróżniania osadnika<br>(wynikająca z instrukcji eksploatacji) |   |

\* Przez właścicieli nieruchomości rozumie się także współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością.

\*\* Wypełnić w przypadku korzystania ze zbiornika bezodpływowego (szamba).

\*\*\* Wypełnić w przypadku korzystania z przydomowej oczyszczalni ścieków.

\_\_\_\_\_  
Data i podpis właściciela nieruchomości

Ankiety należy wypełnić i dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem poczty do BOK w Urzędzie Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie, BOK w Smolcu, przesać przez ePUAP lub na e-mail: [urząd@katywroclawskie.pl](mailto:urząd@katywroclawskie.pl).