

Wałbrzych, dnia.....

Urząd Miejski w Wałbrzychu
pl. Magistracki 1
58-300 Wałbrzych

ANKIETA
EWIDENCJA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB)

PROSIMY O DOKŁADNE WYPEŁNIENIE ANKIETY I JAK NAJSZYBSZE DOSTARCZENIE DO URZĘDU MIEJSKIEGO W WAŁBRZYCHU (osobiście- ul. Kopernika 2, pok. 121 lub za pośrednictwem poczty na adres: pl.Magistracki 1, 58-300 Wałbrzych lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: bin@um.walbrzych.pl lub odesłanie faxem na nr (74) 66 55 239)

Właściciel nieruchomości		
Adres nieruchomości		
Liczba osób zamieszkujących posesję		
Dane techniczne zbiornika bezodpływowego		
Pojemność (m ³)		
Technologia wykonania zbiornika (kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem etc.)		
Umowa z firmą na opróżnianie zbiornika	TAK	NIE
Data zawarcia umowy		
Nazwa i adres firmy świadczącej usługę wywozu nieczystości ciekłych		
Częstotliwość opróżniania zbiornika (m ³ /tydzień, miesiąc lub rok)		
Data ostatniego wywozu nieczystości		

.....
(podpis właściciela)