

WNIOSEK O OKREŚLENIE WARUNKÓW TECHNICZNYCH PRZYŁĄCZENIA DO SIECI WODOCIĄGOWEJ

Usługi Instalacyjno Sanitarne WOD - KAN, CO, GAZ, Jurzysta Henryk
08-460 Sobolew, ul. Sądowa 12, tel. (025) 682 54 00, 601 953 987

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

Wnioskodawca

.....
Imię i nazwisko, firma*

.....
Adres zamieszkania, siedziby firmy*

.....
Kod, miejscowość

.....
Nr telefonu/kom

.....
Numer NIP

.....
PESEL

Wniosek o określenie warunków technicznych przyłączenia do sieci wodociągowej

Dot. Posesji nr.... Przy ul. dz. nr.....

Zapotrzebowanie wody-(m³/d) (l/s)

Budynku: istniejącego projektowanego

Rodzaj zabudowy:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> jednorodzinna | <input type="checkbox"/> rozdzielenie instalacji wodociągowej |
| <input type="checkbox"/> wielorodzinna | <input type="checkbox"/> obiekty produkcyjne i usługowe |
| <input type="checkbox"/> rozliczenie z zarządcą budynku | <input type="checkbox"/> rozbudowa, nadbudowa |
| <input type="checkbox"/> rozliczenie z użytkownikami lokalu | <input type="checkbox"/> inne |

Dodatkowe informacje o inwestycji:

.....
.....
.....

W załączeniu:

- 2 egz. Aktualnej mapy syt.- wys w skali 1:500
- wypis z rejestru gruntów
- odbitka z mapy ewidencji gruntów
- decyzja lokalizacyjna (w przypadku posiadania)

Oświadczam, że jestem:

- właścicielem posesji
- współwłaścicielem – udział.....
- zarządcą
- dzierżawcą

Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych w celach związanych z przygotowaniem i prowadzeniem ww. inwestycji dotyczących przyłączenia do sieci.

Odbiór warunków: OSOBIŚCIE ODESŁAĆ POCZTA

W przypadku nie odebrania osobistego w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku warunki zostaną odesłane pocztą.

* odpowiednie zaznaczyć