

# WNIOSEK O OKRESLENIE 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

## Wnioskodawca

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

.....  
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- .....(m<sup>3</sup>/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 POCZTĄ

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

\* odpowiednie zaznaczyć

.....  
(podpis wnioskodawcy)