

WNIOSKODAWCA

Żarnów dn.

.....
imię i nazwisko / nazwa

.....
adres zamieszkania / siedziby – ulica nr

.....
kod – miejscowość

.....
nr tel. kontaktowego / e-mail

Urząd Miasta i Gminy Żarnów
ul. Opoczyńska 5
26-330 Żarnów

Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o wydanie warunków technicznych wykonania przyłącza kanalizacyjnego:

z budynku

na działce nr

w miejscowości

miejsce włączenia do sieci / studzienki* na działce nr

Ilość osób zamieszkałych /w przypadku mieszkalnictwa/

Ilość zatrudnionych pracowników /w przypadku zakładu pracy/

Sposób wysyłki warunków technicznych:

- Odbiór osobisty u pracownika
- Poczta

.....
/podpis wnioskodawcy/

Wymagane załączniki do wniosku:

- 1) Mapa sytuacyjno-wysokościowa w skali 1:1000 obejmująca teren inwestycji wraz z jego uzbrojeniem w sieć wodociągową z oznaczeniem jej średnic. Z zaznaczeniem preferowanej przez wnioskodawcę trasy przyłącza,

*niepotrzebne skreślić