

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**

**W N I O S E K
o przyłączenie do sieci wodociągowej**

Proszę o wyrażenie zgody na przyłączenie się do sieci wodociągowej w miejscowości

..... ul..... nr ewidencyjny działki

nr posesji,

Proszę o wydanie warunków przyłączenia do sieci wodociągowej w/w nieruchomości.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam tytuł prawny do korzystania z nieruchomości.

.....
/ podpis /