ZGŁOSZENIE ZAMIARU WYKONANIA

PODŁĄCZENIA INSTALACJI WEWNĘTRZNEJ DO KANALIZACJI SANITARNEJ

Mstów, dnia………………

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

imię, nazwisko wnioskodawcy (nazwa firmy)

|  |
| --- |
| Samorządowy Zakład Budżetowy  Gospodarki Komunalnej Gminy Mstów  ul. Gminna 14  42-244 Mstów |

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

ulica, nr domu / mieszkania

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

miejscowość

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

nr telefonu

Niniejszym zgłaszam zamiar wykonania podłączenia instalacji wewnętrznej posesji do kanalizacji sanitarnej zlokalizowanej w ……………………………………. przy ul………………………………………………

Termin wykonania planuję na dzień ……………………………………………

Rodzaj prowadzonej działalności\*: ………………………………………………

Odprowadzane ścieki będą:

- ściekami bytowymi tak nie/\*

- ściekami komunalnymi tak nie/\*

- ściekami przemysłowe tak nie/\*

Oświadczam, że jestem właścicielem\*/współwłaścicielem\* w/w nieruchomości\*/działki\*

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są pełne i prawdziwe.

…………………………..

(czytelny podpis)