

ZGŁOSZENIE ZAMIARU WYKONANIA
PODŁĄCZENIA INSTALACJI WEWNĘTRZNEJ DO KANALIZACJI SANITARNEJ

Mstów, dnia.....

.....
imię, nazwisko wnioskodawcy (nazwa firmy)

.....
ulica, nr domu / mieszkania

.....
miejscowość

.....
nr telefonu

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

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)