

Mrozy

.....
(imię i nazwisko lub nazwa)

.....
(adres zamieszkania, siedziba)

.....
(tel. kontaktowy)

Do Dyrektora

Zakładu Gospodarki Komunalnej w Mrozach

ul. Graniczna 1

05-320 Mrozy

ZGŁOSZENIE
wykonania przyłącza wodociągowego/ kanalizacyjnego

Zgłaszam zamiar rozpoczęcia budowy przyłącza wodociągowego / kanalizacyjnego
do działki o nr. ewid położonej w miejscowości
w dniu

Wykonawcą robót budowlanych będzie firma:

.....
(nazwa firmy, telefon kontaktowy)

Oświadczam, że inwestycja będzie realizowana zgodnie z wydanymi warunkami technicznymi
wydanymi dnia

.....
(czytelny podpis)