

.....
Imię i nazwisko lub nazwa zleceniodawcy

Skrwilno, dnia

.....

.....
Adres zamieszkania / siedziby zleceniodawcy

.....
Numer telefonu

Gmina Skrwilno
ul. Rypińska 7
87-510 Skrwilno

ZGŁOSZENIE
DO ODBIORU KOŃCOWEGO/CZĘŚCIOWEGO PRZYŁĄCZA WODOCIĄGOWEGO I/LUB
KANALIZACYJNEGO*

Proszę o dokonanie odbioru końcowego/częściowego przyłącza do sieci wodociągowej i/lub sieci kanalizacji sanitarnej* na posesji:

przy ulicy nr, nr ew. dz.:,
w miejscowości

Proponowany termin odbioru to (dzień roboczy przypadający na co najmniej 3 dni robocze po złożeniu zgłoszenia).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

* Niepotrzebne skreślić

.....
Podpis zleceniodawcy

Uwaga!

Warunkiem przystąpienia do odbioru końcowego lub częściowego przyłącza do sieci wodociągowej i/lub sieci kanalizacji sanitarnej jest przedstawienie inwentaryzacji geodezyjnej powykonawczej.