



Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej
ul. Rynek 10, 67-407 Szlichtyngowa
tel.: 65 5492 345
e-mail: zgkim.szlichtyngowa@wp.pl
www.zgkim.szlichtyngowa.pl
NIP: 6971011601; REGON: 410006034

Szlichtyngowa,

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
ADRES ZAMIESZKANIA

.....
NR TELEFONU/MAIL

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie warunków wykonania przyłącza kanalizacji sanitarnej do
nowo powstającego/istniejącego* budynku mieszkalnego/inne

.....
** położonego w miejscowości na działce nr..... .

Załącznik:

1. Mapa sytuacyjna działki/objektu.

Przyjęto:

.....
PODPIS WNIOSKODAWCY

* niepotrzebne skreślić

** wpisać nazwę obiektu