

Goczałkowice-Zdrój, dnia

WNIOSKODAWCA

Pan/Pani – Firma

.....

Adres

.....

tel. kontaktowy:

**Administracja Zasobów Komunalnych
ul. Szkolna 13
43-230 Goczałkowice-Zdrój**

W N I O S E K

**o ustalenie warunków przyłączenia do sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej
stanowiącej własność Gminy Goczałkowice-Zdrój**

Nazwa obiektu :

Adres i miejsce lokalizacji obiektu :

.....nr działki

Określenie tytułu prawnego wnioskodawcy do obiektu :
/własność, dzierżawa wieczysta, umowa najmu, inne/

Proponowany termin rozpoczęcia poboru wody :

Podpis wnioskodawcy

Wymagane załączniki do wniosku :

1. Kopia dokumentu potwierdzająca tytuł prawny do korzystania z nieruchomości, której dotyczy wniosek.
2. Mapy sytuacyjne /skala 1:1000 i 1: 10000/ określającą usytuowanie nieruchomości objętej wnioskiem względem istniejących sieci wodociągowej oraz innych obiektów i urządzeń uzbrojenia terenu.

3.

4.