

Polanica-Zdrój, dnia

WNIOSKODAWCA:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr PESEL)

.....
(adres zamieszkania ulica, nr domu)

.....
(kod, miejscowość)

.....
(nr telefonu)

**Miejski Zakład Komunalny
w Polanicy-Zdroju Sp. z o.o.
ul. Spacerowa 2
57-320 Polanica-Zdrój**

**WNIOSEK O OKREŚLENIE WARUNKÓW DOSTAWY WODY
I ODPROWADZANIA ŚCIEKÓW**

I. Proszę o określenie warunków dostawy wody i odprowadzania ścieków dla:

- 1) budynku mieszkalnego – jednorodzinnego*
- 2) budynku mieszkalnego – wielorodzinnego*
- 3) inne*

.....
.....

II. Inwestor

.....

III.

.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1. Plan sytuacyjny w skali 1:500
- 2. Wypis z rejestru

* niepotrzebne skreślić