Sumina, dnia........................................

............................................................. .........................

 imię i nazwisko składającego wniosek

.......................................................................................

 ulica i nr domu

.......................................................................................

 kod i miejscowość

......................................................................................

 numer telefonu kontaktowego

 Oczyszczalnia Ścieków w Suminie

 ul. Dworcowa 12b

 44-295 Sumina

Wniosek o wydanie warunków technicznych

Wnioskuje o wydanie warunków technicznych podłączenia do sieci kanalizacyjnej budynku: jednorodzinnego, wielorodzinnego, przemysłowego.............................................................................................................................

Usługowego ( rodzaj usługi)........................................, parceli dz.nr ........................................................................

Zaopatrzenia dla istniejącego\* budynku ........................................................ ...............................zlokalizowanego

w.........................................................przy ulicy .........................nr..........................................................................

Przewidywana ilość ścieków

- na cele bytowym................................... m3/d

- na cele przemysłowe ............................m3/d

Ścieki o charakterze

- bytowym ..............................................%

- przemysłowym......................................%

- planowany termin rozpoczęcia odprowadzania ścieków .......................................................................................

W załączeniu przedkładam :

1. Mapę do celów opiniodawczych lub celów projektowych w skali 1;500(1:1000) \* -2 szt.
2. Dokument potwierdzający tytuł prawny do korzystania z nieruchomości ( do wglądu), wypełnione oświadczenie o posiadaniu praw do nieruchomości.

Deklaruję odbiór wydanych warunków technicznych (proszę zaznaczyć właściwą opcje):

□ osobisty

□ pocztowy

 ..................................................................

\*niepotrzebne skreślić Podpis wnioskującego