

.....
(miejscowość, data)

Inwestor:.....

(Inwestor lub osoba działająca w jego imieniu) (imię i nazwisko/nazwa)

Adres:

Adres do korespondencji:

NIP/PESEL*: Telefon:

e-mail:

ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI GMINY I MIASTA WARTA SP. Z O.O.

UL. ŁÓDZKA 1, 98-290 WARTA

Wnoszę o wydanie warunków przyłączenia do sieci wodociągowej, kanalizacyjnej sanitarnej, kanalizacji deszczowej*

budynku mieszkalnego jednorodzinnego*

budynku mieszkalnego wielorodzinnego* (ilość mieszkań)

innego obiektu*

działki budowlanej* (powierzchnia)

Adres budynku lub działki: miejscowość

ul., nr, nr działki

Ilość wody i ścieków* (nie wypełniać dla budynku mieszk. jednorodzinnego)

1. woda – Q_{sr} dobowe i przepływ obliczeniowy q_o na cele:

bytowo gospodarcze Q_{sr} [m³/doba] q_o [dm³/s]

technologiczne Q_{sr} [m³/doba] q_o [dm³/s]

przeciwpożarowe Q_{sr} [m³/doba] q_o [dm³/s]

2. ścieki - Q_{sr} dobowe i przepływ obliczeniowy q_o :

bytowo gospodarcze Q_{sr} [m³/doba] q_o [dm³/s]

technologiczne Q_{sr} [m³/doba] q_o [dm³/s]

3. ścieki deszczowe – przepływ obliczeniowy q_o [dm³/s]

przyjęto miarodajne natężenie deszczu [dm³/ha]

4. Planowany termin rozpoczęcia poboru wody i/lub odprowadzania ścieków

.....

Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania ww. nieruchomością na cele budowlane oraz zgodę wszystkich współwłaścicieli na wykonywanie robót budowlanych.

Informuję, że działka budowlana której dotyczy wnioski o przyłączenie do sieci *będzie podlegać / nie będzie podlegać** podziałowi.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym wniosku nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

Załączniki:

1. Mapa dla celów projektowych 1:500 – 1:1000 – 2 egz.
2. W przypadku osób prawnych odpis z właściwego rejestru wskazujący na sposób reprezentacji podmiotu.
3. Dokument określający stan prawny nieruchomości, której dotyczy wniosek.
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotu.

*) niepotrzebne skreślić

.....

(czytelny podpis)