

.....  
/data/

.....  
/Imię i Nazwisko/

.....  
/Adres do korespondencji/

.....  
/Telefon kontaktowy/

**Urząd Gminy Żarnów**

ul. Opoczyńska 3

26-330 Żarnów

## **Wniosek**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie warunków technicznych wykonania przyłącza kanalizacyjnego

**z budynku** .....

**na działce nr** .....

**w miejscowości** .....

**miejsce włączenia do sieci/studzienki\* na działce nr**.....

**Ilość osób zamieszkałych** /w przypadku mieszkalnictwa/ .....

**Ilość zatrudnionych pracowników** /w przypadku zakładu pracy/.....

Sposób wysyłki warunków technicznych :

- Odbiór osobisty u pracownika
- Poczta

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Wymagane załączniki do wniosku :

- 1) Mapa sytuacyjno-wysokościowa w skali 1:1000 obejmująca teren inwestycji wraz z jego uzbrojeniem w sieć kanalizacyjną z oznaczeniem jej średnic.

\*niepotrzebne skreślić

WNIOSKODAWCA

Żarnów dn. ....

.....  
imię i nazwisko / nazwa

.....  
adres zamieszkania / siedziby – ulica nr

.....  
kod – miejscowość

.....  
nr tel. kontaktowego / e-mail

**Gmina Żarnów  
ul. Opoczyńska 5  
26-330 Żarnów**

**W N I O S E K  
o przyłączenie do sieci kanalizacyjnej**

Ja, niżej podpisany zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wykonanie przyłącza kanalizacji sanitarnej w miejscowości.....,

ul....., ( nr. działki ewidencyjny) nr. posesji.....,

Nadmieniam, że kwotę 1 000,00 zł za odbiór przyłącza do sieci kanalizacji sanitarnej

zobowiązuje się wpłacić do dnia.....r.

W przypadku rozłożenia na raty pozostałą część kwoty wpłacę do dnia..... r.

Proszę o wydanie warunków przyłączenia do sieci kanalizacji w/w nieruchomości.

**Jednocześnie oświadczam, że posiadam tytuł prawny do korzystania z nieruchomości.**

.....  
/ podpis /