

Wniosek o wydanie warunków technicznych przyłączenia do sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej	Data
	Nr

Wnioskodawca

Imię i nazwisko /nazwa firmy

PESEL /NIP/

Adres do korespondencji:

tel. (w godz. 7⁰⁰-15⁰⁰)

**Gmina Niegowa
ul. Sobieskiego 1
42- 320 Niegowa**

Dotyczy posesji położonej w miejscowości.....

przy ul.....nr

nr geod. działki

Wniosek o określenie warunków technicznych przyłączenia do sieci: **

- ☐ wodociągowej - zapotrzebowanie wody -.....(m³/d)
- ☐ kanalizacji sanitarnej - ilość ścieków -.....(m³/d)

Rodzaj instalacji i urządzeń służących do odbioru wody: **

- ☐ Instalacja wewnętrzna
- ☐ Instalacja p. poż wewnętrzna
- ☐ Instalacja p. poż zewnętrzna
- ☐ Inne.....

Woda pobierana będzie na cele:**

- ☐ budowy /tymczasowo/
- ☐ bytowe
- ☐ produkcyjne /określić jakie/.....
- ☐ p.pożarowe
- ☐ inne

Rodzaj ścieków:**

- ☐ bytowe
- ☐ produkcyjne.....
- ☐ inne.....

Budynku / obiektu / : **

☐ istniejącego

☐ projektowanego

Rodzaj zabudowy:**

- ☐ jednorodzinna
- ☐ wielorodzinna:
- ☐ rozliczenie z zarządcą budynku,
- ☐ rozliczenie z użytkownikami lokali.

- ☐ rozdzielenie instalacji wodociągowej,
- ☐ obiekty produkcyjne i usługowe,
- ☐ rozbudowa, nadbudowa,
- ☐ inne.....

Dodatkowe informacje o zabudowie:

.....

.....

.....

Proponowany termin rozpoczęcia poboru wody*/ odprowadzania ścieków*

.....

W załączeniu: **

- ☐ 1 egzemplarz aktualnej mapy syt.- wys.
- ☐ dokument określający stan prawny nieruchomości, której dotyczy wniosek
- ☐ inne (wg potrzeb)
-
-

Oświadczam, że jestem:**

- ☐ właścicielem posesji
- ☐ współwłaścicielem- udział
- ☐ dzierżawcą
- ☐ zarządcą
- ☐ upoważniony
- ☐ upoważnienie w załączeniu

Odbiór warunków:**

- ☐ OSOBIŚCIE
- ☐ ODESŁAĆ POCZTĄ

W przypadku nie odebrania osobistego w terminie 30 dnia od dnia złożenia wniosku warunki zostaną odesłane pocztą.

Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych w celach związanych z przygotowaniem i prowadzeniem ww. inwestycji dotyczących przyłączenia do sieci.

sprawdzono kompletność dokumentów
i poprawność wypełnienia wniosku

.....
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić
** - odpowiednie zaznaczyć