|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakład Usług KomunalnychGminy DębnoWola Dębińska 240, 32-852 Dębnotel. (14) 631 85 81 | **Zgłoszenie rozpoczęcia robót związanych z wykonaniem przyłącza kanalizacyjnego** | Data przyjęcia wniosku |

 Wola Dębińska, dnia..........................

My niżej podpisani Inwestor lub Wykonawca\*, zgłaszamy do Zakładu Usług Komunalnych Gminy Dębno w Woli Dębińskiej, 32-852 Dębno, rozpoczęcie wykonania przyłącza kanalizacji sanitarnej do obiektu .................................................................................................................zlokalizowanego nadziałce/ach\* nr...................................................................................................., w miejscowości .......................................................................................według Projektu Budowlanego/warunków technicznych\* nr .............................................................................................uzgodnionego/ych\* w dniu ................................................. z Zakładem Usług Komunalnych Gminy Dębno, Wola Dębińska 240, 32-852 Dębno.

* czy jest ujęcie własne (studnia): TAK/NIE

Oświadczamy, że roboty zostaną wykonane zgodnie uzgodnionym wcześniej przez ZUK Gminy Dębno w Woli Dębińskiej projektem, obowiązującymi przepisami oraz zasadami sztuki budowlanej. Roboty z chwilą rozpoczęcia będą kontynuowane aż do zakończenia prac. Odbiór końcowy będzie zgłaszany z trzydniowym wyprzedzeniem do ZUK Gminy Dębno w Woli Dębińskiej. W odbiorze końcowym uczestniczą Inwestor, Wykonawca oraz przedstawiciel ZUK Gminy Dębno w Woli Dębińskiej. Z poprawnie wykonanych robót przez pracownika ZUK zostanie sporządzony protokół przeglądu technicznego przyłącza kanalizacyjnego. Inwestor zobowiązuje się w terminie 7 dni po otrzymaniu protokołu odbioru przyłącza dostarczenia do siedziby Zakładu inwentaryzację geodezyjną powykonawczą wykonanego przyłącza kanalizacyjnego.

Data rozpoczęcia robót:........................................................................

Planowana data zakończenia robót:......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **INWESTOR** | **WYKONAWCA** |
| Nazwisko ......................................................................Imię ...............................................................................Miejscowość .................................................................Tel ................................................................................................................................podpis | Nazwisko i imię (nazwa firmy), adres, nr tel.,Nr uprawnień budowlanych...............................................podpis, pieczątka |

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

 (podpis Wnioskodawcy)

\* niewłaściwe skreślić