|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakład Usług Komunalnych  Gminy Dębno  Wola Dębińska 240, 32-852 Dębno  tel. (14) 631 85 81 | **Zgłoszenie zamiaru realizacji przyłączenia do sieci kanalizacyjnej** | Data przyjęcia wniosku |

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

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

Nazwa Klienta (Inwestora) \*\*

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

Adres\*\*

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

Telefon\*\*

Niniejszym zgłaszam zamiar realizacji przyłączenia do sieci kanalizacji sanitarnej do posesji nr.........................działka nr …………………. w..................................................................... w oparciu o następujące dane:

* uzgodnienie projektu technicznego nr\*\*:..........................................................................................
* uzgodnienie ZUD / protokół z narady koordynacyjnej nr\*\*:............................................................

Wykonawcą przyłącza będzie (pełna nazwa firmy, adres i nr telefonu)\*\*:

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

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

**Czy posesja posiada zbiornik bezodpływowy (szambo)**\* **?** TakNie

**lub z posesji obecnie odprowadzane są ścieki w inny sposób, (podać jaki):** ………………………………………........................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………….........

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

Podpis Inwestora \*\*

\* zaznaczyć właściwe

\*\* wymagane