|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakład Usług Komunalnych  Gminy Dębno  Wola Dębińska 240, 32-852 Dębno  tel. (14) 631 85 81 | **Wniosek o przywrócenie odprowadzania ścieków** | Data przyjęcia wniosku |

Wola Dębińska, dn. ..........................

**Wnioskodawca:**

…………………………………......................

Imię i nazwisko

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

Adres

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

Telefon

Zwracam się z prośbą o przywrócenie odprowadzania ścieków do gminnej sieci kanalizacyjnej dla nieruchomości położonej w .......................................... działka nr..................................................

Miejsce lokalizacji wodomierza

* Budynek
* Studzienka wodomierzowa
* ............................................

Ścieki z posesji odprowadzane są do:

1. Gminnej sieci kanalizacyjnej
   * Sieci kanalizacji sanitarnej
   * Przyłącza kanalizacyjnego
2. Zbiornika bezodpływowego typu szambo\*

Oświadczam, że jestem:

-właścicielem posesji

-współwłaścicielem-udział................................................................

-zarządcą

-dzierżawcą

-....................................................................................................................................................................

Przyłączenie kanalizacyjne jest nieczynne od.............................................................................................

Powód zamknięcia odprowadzania ścieków...............................................................................................

Proponowany termin przywrócenia odprowadzania ścieków.....................................................................

Należność za uzgodnienie uregulowana zostanie po otrzymaniu faktury.

Uwagi:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Upoważniam zakład Usług Komunalnych Gminy Dębno do wystawienia faktury Vat za przywrócenie odprowadzania ścieków.

Niniejsze zlecenie jest jednocześnie zobowiązaniem do zapłaty za wykonaną usługę.

Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a o kosztach związanych z przywróceniem odprowadzania ścieków oraz zobowiązuje się do ich uiszczenia.

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, ujawnionych Zakładowi Usług Komunalnych Gminy Dębno w związku z niniejszym wnioskiem, w zakresie niezbędnym dla rozpatrzenia tego wniosku.*

...........................................................  
 Podpis

Załączniki:

1. Plan sytuacyjny z zaznaczoną granicą działki i przyłączem kanalizacyjnym którego dotyczy wniosek.

2. dokument potwierdzający tytuł prawny do korzystania z nieruchomości (kserokopia aktu notarialnego/ wypis z ksiąg wieczystych).

2. Inne.....................................................................................................................................................