



Zakład Usług Komunalnych Spółka z o.o.

ul. Wileczycka 14
55-093 Kielczów
tel. (071)398-80-36/39
fax. (071)398-81-81
e-mail: zukkielczow@onet.pl

Bank: BGŻ S.A. Wrocław
18 2030 0045 1110 0000 0035 2570
Regon: 931976499
NIP: 896-11-98-303
www.zuk-kielczow.pl

VI Wydział Gospodarczy Krajowego
Rejestru Sądowego
Nr KRS:0000098993
Kapitał zakładowy: 29 206 221,00

_____ data
_____ Miejscowość

Inwestor

Nazwisko i Imię lub Nazwa

Miejscowość, ulica nr domu i mieszkania

kod pocztowy Miejscowość

telefon kontaktowy

Pełnomocnik

Nazwisko i Imię lub Nazwa

Miejscowość, ulica nr domu i mieszkania

kod pocztowy Miejscowość

telefon kontaktowy

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA WPIĘCIE DO SIECI WODOCIĄGOWEJ* LUB/I KANALIZACYJNEJ*

Proszę o wydanie zezwolenia na wpięcie projektowanego/-ej:

- przyłącza wodociągowego*
- przyłącza kanalizacyjnego*
- sieci wodociągowej*
- sieci kanalizacyjnej*

do istniejącej sieci wodociągowej* lub/i kanalizacyjnej*.

Zasilenie budynku:

w _____ przy ulicy _____ nr _____
nr działki _____

(Nr i data wydania uzgodnienia projektu)

Warunki płatności – proszę o wystawienie faktury VAT na:

inwestora pełnomocnika

Sposób odbioru zapewnienia :

pocztą osobiście

* zaznaczyć właściwe

UWAGA! Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wniosek nieczytelny, nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny (brak wymaganych załączników) będzie zwrócony wnioskodawcy celem uzupełnienia.

podpis