……………………………, dnia ……………….

………………………………………..

 (Nazwisko i imię)

………………………………………..

………………………………………..

 ( Adres)

………………………………………………..

 (Numer telefonu)

 Gminny Zakład Komunalny w Tomaszowie Maz.

 ul. Prezydenta Ignacego Mościckiego 4

 97-200 Tomaszów Mazowiecki

**WNIOSEK**

O wyrażenie zgody na wykonanie przyłącza kanalizacyjnego nieruchomości do sieci kanalizacji sanitarnej zrealizowanej w ramach Projektu: **„ Budowa oczyszczalni ścieków i sieci kanalizacji sanitarnej aglomeracji ZAWADA.”**

1. Dane dotyczące nieruchomości:

- działka/ki nr ewidencyjny………………………obręb geodezyjny nr………………..

- adres/lokalizacja nieruchomości:…………………………………..nr………………...

- stan prawny nieruchomości: własność, współwłasność, inna forma posiadania:

…………………………………………………………………………………………...

(właściwe podkreślić lub wpisać)

1. Liczba osób zamieszkujących w gospodarstwie ……………………......................

……………………………………………….

(czytelny podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej)