

Nr kontrahenta:		Data i miejscowość:
<b>WNIOSKODAWCA:</b> (wypełnia pola jasne)		<b>ADRESAT:</b>
NAZWISKO i IMIĘ / NAZWA :		<b>Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.</b> w Strzelinie ul. Brzegowa 69a 57-100 Strzelin
PESEL / NIP :		
Adres zamieszkania*:		
<b>Adres do korespondencji:</b>		
Telefon kont.* :		
<b>WNIOSEK O UZGODNIENIE PROJEKTU BUDOWLANEGO</b>		
<b>ADRES NIERUCHOMOŚCI:</b>	Dz. nr..... Obręb.....	
<input type="checkbox"/> przyłącza wodociągowego <input type="checkbox"/> przyłącza kanalizacji sanitarnej  <input type="checkbox"/> sieci wodociągowej <input type="checkbox"/> sieci kanalizacji sanitarnej**		
W załączeniu: 1. Projekt budowlany – 2 egz.		
* - podanie tych danych jest dobrowolne ** - zaznaczyć odpowiedni kwadrat		Czytelny podpis: