

Belsznica, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(kod i miejscowość)

.....
(ulica, nr budynku)

.....
(tel. kontaktowy)

Wniosek o uzgodnienie przebiegu kanalizacji sanitarnej

**Do
Gminnego Zakładu Kanalizacyjnego
w Gorzycach
44-362 Belsznica
ul. Wałowa 9a**

Zwracam się z prośbą o uzgodnienie przebiegu sieci kanalizacji sanitarnej przez teren
będący własnością

Działka nr

Obręb

Uzgodnienie przebiegu sieci kanalizacji sanitarnej potrzebne jest celem przedłożenia
go w

w celu

.....

.....
(podpis)

Załączniki:

1. Mapa zasadnicza skala 1:1000.
2. Szkic orientacyjny.