

Wałcz, dn.

**Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
Plac Polski 1
78 – 600 Wałcz**

Zgłoszenie odbioru przyłącza wodociągowego*, kanalizacji sanitarnej*, kanalizacji deszczowej*

DANE INWESTORA

Nazwa firmy*/imię i nazwisko*:
.....
.....

Przedstawiciel:

Adres siedziby*/adres zamieszkania*:

Adres do korespondencji:

Tel. kontaktowy:

NIP

Zgłaszam do odbioru przyłącze wodociągowe*, kanalizacji sanitarnej*, kanalizacji deszczowej* do nieruchomości położonej w Wałczu, ul., nr dz.

Etap budowy:.....

* - niepotrzebne skreślić

pieczęć i podpis