

WNIOSEK O WYDANIE / ZMIANĘ / AKTUALIZACJĘ WARUNKÓW PRZYŁĄCZENIA DO SIECI WODOCIĄGOWEJ I/LUB KANALIZACYJNEJ

1 DANE WNIOSKODAWCY

☐ OSOBA FIZYCZNA ☐ FIRMA / INSTYTUCJA

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA PODMIOTU

Pełna nazwa wnioskodawcy

PESEL

Dla osoby fizycznej

NIP / REGON

Dla firmy lub instytucji

ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY

Ulica, numer domu / lokalu

KOD I MIEJSCOWOŚĆ

00-000 Miejscowość

TELEFON

+48 ...

ADRES E-MAIL

adres@domena.pl

2 DANE NIERUCHOMOŚCI

ADRES NIERUCHOMOŚCI

Ulica, numer domu / lokalu

NUMER KSIĘGI WIECZYSTEJ

Jeżeli jest znany

NUMER DZIAŁKI

Numer ewidencyjny

OBRĘB EWIDENCYJNY

Nazwa lub numer obrębu

TYTUŁ PRAWNY / SPOSÓB KORZYSTANIA

☐ WŁASNOŚĆ ☐ WSPÓŁWŁASNOŚĆ

☐ NAJEM / DZIERŻAWA ☐ INNY

OBIEKT NA NIERUCHOMOŚCI

Istniejący lub projektowany

PLANOWANY TERMIN REALIZACJI

Orientacyjnie

DODATKOWE INFORMACJE O NIERUCHOMOŚCI

Np. dostęp do drogi, istniejące przyłącza, uwarunkowania terenowe

3 PRZEDMIOT WNIOSKU

☐ WYDANIE NOWYCH WARUNKÓW ☐ ZMIANA / AKTUALIZACJA WARUNKÓW
☐ PRZYŁĄCZE WODOCIĄGOWE ☐ PRZYŁĄCZE KANALIZACYJNE ☐ OBA PRZYŁĄCZA

RODZAJ OBIEKTU:

☐ BUDYNEK JEDNORODZINNY ☐ BUDYNEK WIELORODZINNY ☐ USŁUGOWY / PRZEMYSŁOWY

4 ZAPOTRZEBOWANIE NA WODĘ

WODA BĘDZIE WYKORZYSTYWANA NA CELE:

☐ SOCJALNO-BYTOWE ☐ BUDOWLANE ☐ USŁUGOWE ☐ PRZEMYSŁOWE ☐ INNE

ŚREDNIE DOBOWE ZUŻYCIE

m³/d

MAKSYMALNE GODZINOWE

m³/h

LICZBA UŻYTKOWNIKÓW

Osoby / pracownicy

5 ODPROWADZANIE ŚCIEKÓW

RODZAJ ŚCIEKÓW I SPOSÓB ODPROWADZANIA:

☐ BYTOWE ☐ PRZEMYSŁOWE ☐ GRAWITACYJNIE ☐ CIŚNIENIOWO

ŚREDNIA ILOŚĆ ŚCIEKÓW

m³/d

MAKSYMALNA ILOŚĆ

m³/h

INFORMACJE O ŚCIEKACH

Jeżeli inne niż bytowe

6 ZAŁĄCZNIKI

- ☐ PLAN ZABUDOWY LUB SZKIC SYTUACYJNY, OKREŚLAJĄCY USYTUOWANIE PRZYŁĄCZA W STOSUNKU DO ISTNIEJĄCEJ SIECI ORAZ INNYCH OBIEKTÓW I SIECI UZBROJENIA TERENU.
- ☐ DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY TYTUŁ PRAWNY DO NIERUCHOMOŚCI
- ☐ PEŁNOMOCNICTWO / UPOWAŻNIENIE - JEŻELI DOTYCZY ☐ ZGODA WŁAŚCICIELA GRUNTU - JEŻELI DOTYCZY

INNE ZAŁĄCZNIKI

Wymień dodatkowe dokumenty

7 SPOSÓB ODBIORU WARUNKÓW☐ OSOBIŚCIE ☐ POCZTĄ ☐ ELEKTRONICZNIE

ADRES KORESPONDENCYJNY / E-MAIL

Wypełnić, jeżeli jest inny niż podany na pierwszej stronie

8 OŚWIADCZENIE I POTWIERDZENIE☐ OŚWIADCZAM, ŻE PODANE INFORMACJE SĄ KOMPLETNE I ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PODPIS WNIOSKODAWCY