Chmielnik, dn. ………………………………….

Prezes Zarządu

Zakładu Usług Komunalnych w Chmielniku

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

z/s Zrecze Duże 1A

26 – 020 Chmielnik

**ZGŁOSZENIE PRZYŁĄCZA DO ODBIORU**

***Inwestor:***

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………….…………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………….…………..

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………….…………..

***Wykonawca robót:***

Imię i nazwisko / Firma …………………………………………………………………………………………….…………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………….…………..

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………….…………..

Rodzaj przyłącza *(niepotrzebne skreślić)*: wodociągowe / kanalizacyjne

……………………………………….

 (Czytelny podpis)

**Odbiór robót wykonywany jest w dni robocze w godz. od 7.00 do 15.00**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ujawnionych w ZUK w Chmielniku Sp. z o.o. w związku z niniejszym wnioskiem, tylko w zakresie niezbędnym dla rozpatrzenia tego podania.