

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.