

# Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszaniowej w Pakoławicach

48-314 Pakoławice

Tel. 77 435 75 86

NIP: 753-10-37-583

REGON: 530979491

....., dn. ....  
(miejscowość, data)

## Wnioskodawca-Inwestor

Nazwisko i imię lub nazwa

Ulica

 - 

Kod pocztowy

Miejscowość

PESEL/NIP

Nr telefonu

## Pełnomocnik

Nazwisko i imię lub nazwa

Ulica

 - 

Kod pocztowy

Miejscowość

PESEL/NIP

## WNIOSEK NA ODBIÓR PRZYŁĄCZA WODOCIĄGOWEGO inventaryzacja wykonania przyłącza

do nieruchomości położonej przy ulicy  nr  w   
nr KW\*/nr działki\*

Załączniki do wniosku (*\*niepotrzebne skreślić*):

- dokumentacja geodezyjna powykonawcza z naniesionymi przyłączami,  
 upoważnienie właściciela-inwestora dla pełnomocnika\*,

### Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem dostarczania wody.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZGKiM w Pakoławicach podanych powyżej danych osobowych dla wszystkich niezbędnych czynności, które mają związek z realizacją niniejszego wniosku oraz jego archiwizację zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 1182)

czytelny podpis Wnioskodawcy\*/Pełnomocnika\*

Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wniosek nieczytelny będzie zwrócony wnioskodawcy .

*\*niepotrzebne skreślić*