**ZLECENIE WYDANIA WARUNKÓW PRZYŁACZENIA.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej w Grybowie Spółka z o.o.**  **ul. Ogrodowa 4**  **33-330 Grybów**  **NIP: 734-343-22-28**  **REGON: 121210821**  **KRS 0000365005**  **Kapitał zakładowy: 4401000zł**  **Tel. 184450348**  **Fax: 185483777**  **Email:** [**mpgk@mpgkgrybow.pl**](mailto:mpgk@mpgkgrybow.pl) | ZLECENIE WYDANIA  WARUNKÓW TECHNICZNYCH  przyłączenia obiektu budowlanego do zewnętrznej sieci wodociągowej i/lub kanalizacyjnej | | (data wpływu) |
|  | | | |
| DANE ZLECENIODAWCY | | | |
| 1. Imię i nazwisko / Nazwa pełna firmy /   PESEL/NIP:…………………………….. | | | |
| 2. Adres siedziby/ Adres zamieszkania | | | |
|  | | | |
| DANE OBIEKTU BUDOWLANEGO | | | |
| 3. Rodzaj istniejącego/ projektowanego obiektu budowlanego | | | |
| 4. Adres/lokalizacja istniejącego/ projektowanego obiektu budowlanego | | | |
| 5. Rodzaj ścieków (należy zaznaczyć kwadrat)   * ścieki bytowe * przemysłowe | | 1. Nr działki …………………………………………………… | |
| 1. Planowany termin:  * poboru wody od …..………………………. * odprowadzania ścieków od ……………………………… | | 1. Warunki odbiorę:  * Osobiście * Proszę o wysłanie pocztą | |
| 1. Nieruchomość posiada własne ujęcie wody :  * TAK * NIE | |  | |
| 1. Do zlecenia dołączam:  * aktualną mapę sytuacyjną określającą usytuowanie nieruchomości , w skali 1:500 lub 1:1000 * odpis z właściwego rejestru ( z KRS-u lub odpis z rejestru działalności gospodarczej ) , * dokument stwierdzający stan prawny nieruchomości , której dotyczy wniosek, * zgody właścicieli działek na wejście w teren przez które będzie przeprowadzany przyłącz wodociągowy, kanalizacyjny (jeżeli dotyczy) * inne ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| . | | | |
| OŚWIADCZENIE INWESTORA | | | |
| * *Należność za warunki techniczne przyłączenia ureguluję po otrzymaniu faktury VAT. (24.39zł+VAT)* * *Upoważniam spółkę MPGK do wystawienia faktury bez mojego podpisu.* * *Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych w celu realizacji przedmiotowego wniosku na usługę oraz jego archiwizację*   .  Dnia …………….…………….…………Podpis …………………………….……………………………. | | | |