

MIEJSCOWOŚĆ	DATA
Myślenice	

Dane składającego oświadczenie:

IMIE NAZWISKO/ NAZWA	
NIP/PESEL	
ADRES ZAMELDOWANIA	
TELEFON	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mapę inwentaryzacji powykonawczej przyłącza wody i lub kanalizacji
*wykonanej do nieruchomości położonej w miejscowości

....., dostarczę w terminie do

.....

Podpis.....

*- niepotrzebne skreślić