



ZGŁOSZENIE ZAMIARU WYKONANIA PRZYŁĄCZA WODOCIĄGOWEGO*/KANALIZACYJNEGO*

A. LOKALIZACJA PRZYŁĄCZA SIECI

- Inwestor
- Adres zamieszkania
- tel. kontaktowy
- Adres e-mail.....
- Adres i nr działki
- nr. dokumentacji projektowej

B. UPRAWNIONY WYKONAWCA ROBÓT

- Nazwa firmy
- Adres firmy
- Osoba sprawująca nadzór nad robotami.....
- Telefon kontaktowy

C. PROPONOWANY TERMIN WYKONYWANIA ROBÓT

1. Data rozpoczęcia prac
2. Data zakończenia prac.....

.....

Inwestor

Do odbioru końcowego robót należy dostarczyć geodezyjną inwentaryzację powykonawczą.

W razie pytań prosimy o kontakt z Działem Technicznym : 503-300-688