

Głowno , dn.

WNIOSKODAWCA :

Imię i nazwisko

Adres zameldowania

Pesel

Adres do korespondencji

Nr telefonu kontaktowego

Miejski Zakład
Wodociągów i Kanalizacji sp. z o.o.
Głowno, ul. A. Struga 3

WNIOSK Nr/.....

Na podstawie art. 6 ustawy z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (tekst jednolity Dz. U. Nr 123, poz. 858 z 2006r.) oraz Regulaminu dostarczania wody i odprowadzania ścieków, wnoszę o zawarcie /aktualizację umowy o zaopatrzenie w wodę i/lub odprowadzanie ścieków.

Posesja w Głownie przy ul. (nr ewid. działki)
zaopatrywana jest w wodę z: *

miejskiej sieci wodociągowej

ujęcia własnego

Na terenie posesji **jest /nie jest** prowadzona działalność gospodarcza. *

Ilość osób korzystających.....

Budynek : * **całoroczny**

letniskowy

zamieszkały

w budowie

działka niezabudowana

Miejsce lokalizacji wodomierza * oraz informacja o posiadanych podlicznikach

studzienka wodomierzowa

budynek

*- właściwe zakreślić

Ścieki z posesji w Głównie przy ul odprowadzane są do :*

**miejskiej kanalizacji sanitarnej : - bezpośrednio
- poprzez instalację innych użytkowników
zbiornika bezodpływowego -(szamba)**

Oświadczam że : *

**1) posiadam tytuł prawny do korzystania z nieruchomości
a/ jestem właścicielem / współwłaścicielem nieruchomości
b/ użytkownikiem wieczystym gruntu (właścicielem budynku)
c/ posiadam inny tytuł prawny do korzystania z nieruchomości
dzierżawa, najem , użyczenie itp. / jaki /**

.....

2)korzystam z nieruchomości o nieuregulowanym stanie prawnym

**W załączeniu dokumenty potwierdzające tytuł prawny do korzystania
z nieruchomości lub potwierdzający stan prawny nieruchomości
/kserokopia aktu własności lub odpis z księgi wieczystej, kserokopia umowy
najmu,dzierżawy, użyczenia /**

Dodatkowe informacje :
.....
.....

Niniejszy wniosek stanowi podstawę do sporządzenia przedmiotowej umowy, która zostanie sporządzona po uzupełnieniu wszystkich potrzebnych do jej sporządzenia dokumentów z mocą obowiązującą od dnia złożenia wniosku.

**Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych
osobowych w celach związanych z przygotowaniem umowy.**

.....
/ czytelny podpis wnioskodawcy /

Prosimy o złożenie wniosku w terminie 14 dni od daty otrzymania.
Dodatkowe informacje uzyskać można w siedzibie Zakładu
lub telefonicznie pod nr /0-42/ 719 16 39 fax /042/ 710 83 40

* - właściwe zakreślić