Formularz ZUK-002

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lubaczów, dnia ………………………………………r.

(nazwisko i imię wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nr tel. /adres email)

**Zakład Usług Komunalnych**

**Sp. z o.o. w Mokrzycy**

**Mokrzyca 83, 37-600 Lubaczów**

**Adres do korespondencji:**

**Ul. Jasna 1**

**37-600 Lubaczów**

**WNIOSEK O WYDANIE TECHNICZNYCH WARUNKÓW PRZYŁĄCZENIA DO SIECI**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie technicznych warunków przyłączenia do sieci wodociągowej /kanalizacyjnej1/ istniejącego1/projektowanego1 budynku:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….

(przeznaczenie – mieszkalny, gospodarczy, produkcyjny, usługowy, plac budowy, działka rekreacyjna, itp.)

zlokalizowanego w ………………………………………………………………………………………………………………………..

(adres i numer ewidencyjny gruntów)

Przewidywana data rozpoczęcia poboru wody ……………….

Przewidywana data rozpoczęcia zrzutu ścieków ……………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(przeznaczenie zużywanej wody – prod. przemysłowa, rolnicza, nawadnianie, hodowla ryb, itp.)

Śr. ilość poboru wody2 ………………………………………….. l/dobę

Śr. ilość ścieków bytowych2 ………………………………………….. l/dobę

Śr. ilość innych niż bytowe2 ………………………………………….. l/dobę

(piekarnia, garbarnia, itp.)

UWAGI:

1. Klauzula informacyjna nt. przetwarzania danych osobowych.

2. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w wyniku, której powstają ścieki inne niż bytowe należy określić na odwrocie rodzaj działalności oraz załączyć aktualne badania fizykochemiczne dot. składu ścieków.

3. Do niniejszego wniosku należy załączyć mapę określającą usytuowanie przyłączonego obiektu, względem istniejących obiektów i urządzeń uzbrojenia terenu, projekt budowlany przyłącza.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis wnioskodawcy

**Objaśnienia:**

**1 niepotrzebne skreślić**

**2 wypełnić właściwe**