|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ W GIETRZWAŁDZIE****UL. OLSZTYŃSKA 2****11-036 GIETRZWAŁD***(oznaczenie przedsiębiorstwa wod-kan)* | **ZLECENIE WYDANIA****WARUNKÓW TECHNCZNYCH**Przyłączenia obiektu budowlanego dozewnętrznej sieci wodociągowej i/lub kanalizacyjnej | (data wpływu/ nr kancelaryjny) |

|  |
| --- |
| **DANE ZLECENIODAWCY** |
| 1.Imię i nazwisko/ Nazwa pełna firmy |
| 2. Adres zamieszkania/Adres siedziby (1) |
| 3. Nr telefonu/adres e-mail |

|  |
| --- |
| **DANE OBIEKTU BUDOWLANEGO** |
| 3. Rodzaj istniejącego/ projektowanego obiektu budowlanego (1) |
| 4. Adres/lokalizacja istniejącego/ projektowanego obiektu budowlanego (1) |
| Rodzaj przyłącza |  woda | 5. Maksymalne dobowe zapotrzebowanie wody Q dmax = ……………[m3/d] | 6.Wymagane ciśnienie wody w miejscu przyłączenia P = ……..……[MPa] |
|  ścieki | 7. Maksymalny dobowy przepływ odprowadzanych ścieków Q dmax = …………....[m3/d] | 8. Rodzaj ścieków (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) Ścieki bytowe Ścieki przemysłowe |
| 9. Planowany termin:• poboru wody od ……………………………….• dostarczania ścieków od………………………………..  | 10. Nieruchomość posiada własne ujęcie wody: TAK NIE |
| 11. Do zlecenia dołączam: aktualną mapę sytuacyjną , obejmującą teren inwestycji i jej najbliższe otoczenie wraz z infrastrukturą towarzyszącą (sieć wodociągowa i/lub kanalizacyjna), w skali 1:500 lub 1:1000 - 2 egz. decyzję o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu lub wypis z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, dokument stwierdzający stan prawny nieruchomości, której dotyczy wniosek odpis z właściwego rejestru (z KRS-u lub odpis z rejestru działalności gospodarczej)  parametry dostarczanych ścieków ( w przypadku dostawców ścieków przemysłowych), |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE INWESTORA** |
| * Należność za wydane warunki techniczne przyłączenia ureguluję po otrzymaniu faktury VAT.
* Upoważniam ZGK w Gietrzwałdzie 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 (Dz.U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z poźn. zm.) .

Dnia……………………………….. Podpis……………………………… |

1. – niewłaściwe skreślić