|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ W GIETRZWAŁDZIE**  **UL. OLSZTYŃSKA 2**  **11-036 GIETRZWAŁD**  *(oznaczenie przedsiębiorstwa wod-kan)* | **ZLECENIE WYDANIA**  **WARUNKÓW TECHNCZNYCH**  Przyłączenia obiektu budowlanego do zewnętrznej 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