



Wilamowice, dnia

.....
Imię i nazwisko składającego

.....
Adres (nr tel.)

**Zakład Wodociągów i Kanalizacji
w Wilamowicach
ul. Sienkiewicza 2A
43-330 Wilamowice**

PROSZĘ O UZGODNIENIE*/ WKRESLENIE UZBROJENIA*:

.....
.....
(miejscowość, ulica, nr działki)

Załączniki: egz. Planu sytuacyjno – wysokościowego w skali 1:500 lub 1:1000
2 egz. Orientacji w skali 1:100

Fakturę VAT wystawić na:

..... NIP.....

.....
Dokładny adres – kod pocztowy

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskującego)