

UWAGA: FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

Data

.....
(adres)

.....
(kod, miejscowość)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(NIP)

**„Miejskie Wodociągi i Kanalizacja”
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Artyleryjska 3, 78 – 100 Kołobrzeg
tel. 94 35 234 96**

Niniejszym zwracam się z prośbą o dokonanie odbioru technicznego przyłącza wodociągowego/
przyłącza kanalizacji sanitarnej* wykonanego do obiektu:

.....
.....
usytuowanego w przy ul
nr działki budowlanej.....

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić