

....., dnia
(miejscowość) (data)

DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Imię i nazwisko lub nazwa firmy

.....

Adres

Telefon kontaktowy

ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ W LWÓWKU SP. Z O.O.
ul. Powstańców Wlkp. 40
64-310 Lwówek

ZGŁOSZENIE GOTOWOŚCI DO ODBIORU PRZYŁĄCZA*:

- wodociągowego
- kanalizacyjnego

Lokalizacja nieruchomości:

miejscowość ulica

nr domu nr geodezyjny działki

Proponowany termin odbioru:

.....
(podpis zgłaszającego)

* zaznacz właściwe