

..... , dnia.....

Ławskie Wodociągi Sp. z o.o. ul. Wodna 2 14-202 Ława Dział Techniczny Tel. 89 644 31 31	Zawiadomienie o zamiarze rozpoczęcia budowy przyłącza (data wpływu / nr kancelaryjny)
DANE INWESTORA		DANE WYKONAWCY
<p>Imię i nazwisko/firma :</p> <p>Adres - Ulica :</p> <p>Nr Telefonu :</p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu , w celach informacyjnych dotyczących powyższego wniosku.</p> <p style="text-align: right;">..... <i>czytelny podpis</i></p>	<p>Imię i nazwisko/firma :</p> <p>Adres - Ulica :</p> <p>Nr Telefonu :</p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu , w celach informacyjnych dotyczących powyższego wniosku.</p> <p style="text-align: right;">..... <i>czytelny podpis</i></p>	
ZAWIADOMIENIE		
<p>Zawiadamiam, że dnia zamierzam rozpocząć roboty budowlane przy ulicy obręb nr działki na podstawie wydanych warunków technicznych z dnia dotyczące wykonania :</p> <p style="text-align: center;">przyłącza wodociągowego przyłącza kanalizacji sanitarnej</p> <p>W załączeniu : plan sytuacyjny</p>		
<p>Informacje:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Zawiadomienie należy złożyć min. 14 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia robót2) Termin wykonania włączenia do sieci pod nadzorem Ławskich Wodociągów Sp. z o.o. zostanie potwierdzony telefonicznie.3) Wykonanie włączenia przyłącza wodociągowego do sieci pod nadzorem Ławskich Wodociągów Sp. z o.o. nastąpi w dniach od pn-pt w godzinach 8-12.		

Inwestor/Wykonawca oświadcza, że:

- 1) Działa za zgodą i wiedzą współwłaścicieli.
- 2) Pozyskał niezbędne zgody/decyzje/uzgodnienia wymagane przepisami prawa na wykonanie przyłącza wodociągowego i/lub kanalizacji sanitarnej na terenie nie należącym do Inwestora.

.....

podpis