

TE - 1

Goleniów, dnia

.....
imię, nazwisko wnioskodawcy (nazwa firmy)

.....
miejscowość, kod pocztowy

.....
ulica, nr domu, mieszkania

.....
nr telefonu

.....
Regon lub Pesel

.....
NIP

Wodociągi Zachodniopomorskie
Spółka z o.o.
ul. I Brygady Legionów 8-10
72-100 Goleniów

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o udzielenie informacji na temat możliwości dostawy wody/odbioru ścieków* działki numer w miejscowości ul. gmina
Zapotrzebowanie na wodę średnie m³/h, szczytowe m³/h,
zapotrzebowanie przeciwpożarowe l/s.
Cel zużycia wody

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wodociągi Zachodniopomorskie Sp. z o.o. w Goleniowie w celach ewidencyjnych i archiwalnych.*
Pouczenie: osoba, której dane dotyczą, ma prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu dostarczono:

1. Kopia mapy zasadniczej terenu działki z kołnierzem obejmującym drogę przy której ułożona jest sieć wod.-kan. w skali 1:500 lub 1:1000