

TE - 7

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

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

.....
miejscowość, kod pocztowy

.....
miejscowość, kod pocztowy

.....
ulica, nr domu, mieszkania

.....
ulica, nr domu

.....
nr telefonu

.....
nr telefonu

.....
Regon lub Pesel

.....
NIP

**Wodociągi Zachodniopomorskie
Spółka z o.o.**

ul. I Brygady Legionów 8-10
72-100 Goleniów

WNIOSEK Z DNIA

**NR/.....
o uzgodnienie lokalizacji obiektu:**

.....
(wpisać charakter obiektu)

zlokalizowanego w miejscowości Gmina

działka geodezyjna nr

Inne informacje istotne dla uzgodnienia projektu:

.....
.....
.....
.....

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*

.....
data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy
(pełnomocnika)