

Ostroróg dn.....

**WNIOSKODAWCA:**

Imię i Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

.....

tel. kontaktowy .....

**AQUANET OSTRORÓG SP. Z O. O.**

**UL. WRONIECKA 26**

**64-560 OSTRORÓG**

Wniosek o wydanie opinii o możliwość podłączenia do sieci wodociągowej / kanalizacji  
sanitarnej \* Adres budynku.....,

.....-.....\*

ulica                      nr domu              kod      pocztowy      miejscowość

Adres działki ..... , .....-

.....\*

ulica                      nr geod.              kod      pocztowy      miejscowość

\*Niepotrzebne skreślić

.....

.....

podpis wnioskodawcy

Załączniki

- aktualna mapa zasadnicza

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Aquanet Ostroróg Sp. z o.o.