

.....
imię i nazwisko

.....,
miejscowość, data

.....
adres wnioskodawcy

.....
nr telefonu

Wójt Gminy Ostrowite
ul. Lipowa 2
62-402 Ostrowite

WNIOSEK
o wyrażenie zgody na wykonanie przyłącza

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wykonanie przyłącza wodociągowego / kanalizacyjnego* do działki oznaczonej nr ewid.
położonej w miejscowości

Działka zgodnie z zapisami miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Gminy Ostrowite przeznaczona jest na

.....

załącznik: mapa w skali 1:

.....
podpis

*niepotrzebne skreślić