



## OCZYSZCZARNIA ŚCIEKÓW W KRZYŻACH

**ERGO-TECH**

*Sławomir Kamiński*

*Krzyże 30 ; 12-220 Ruciane Nida*

*NIP:548-104-57-79*

[www.ow.mazury.pl](http://www.ow.mazury.pl)

tel. 512-082-698 dyrektor

e-mail: [biuro@ow.mazury.pl](mailto:biuro@ow.mazury.pl)

tel. 506-838-655 recepcja

e-mail: [recepcja@ow.mazury.pl](mailto:recepcja@ow.mazury.pl)

### ZLECENIE NA WYDANIE WARUNKÓW TECHNICZNYCH PRZYŁĄCZENIA DO SIECI WODOCIĄGOWEJ LUB KANALIZACYJNEJ

1) DANE ZLECENIODAWCY (WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI)	2) DANE INWESTORA (WYPENIJ DRUKOWANYMI LITERAMI)	3) NR SPRAWY (Wypełnia zakład)
<b>NALEŻY WYPEŁNIĆ DANE ZLECENIODAWCY I INWESTORA, JEŻELI INWESTORA REPREZENTUJE INNY PODMIOT</b>		
1a) Imię i nazwisko / pełna nazwa	2a) Imię i nazwisko / pełna nazwa	4) Data przyjęcia zlecenia
1b) Adres zamieszkania / siedziba	2b) Adres zamieszkania / siedziba	
1c) Kod, miejscowości miejscowość	2c) Kod, miejscowości miejscowość	
1d) PESEL / NIP	2d) PESEL / NIP	
1e) Kontakt telefoniczny	2e) Kontakt telefoniczny	5b) Wycena warunków

#### 6) RODZAJ OBIEKTU BUDOWLANEGO NA TERENIE NIERUCHOMOŚCI

- istniejący     projektowany
- zabudowa punktowa jednorodzinna     zabudowa zespołowa jednorodzinna
- zabudowa punktowa wielorodzinna     zabudowa zespołowa wielorodzinna
- zakład produkcyjny / usługowy obiekt handlowy     obiekt biurowy
- obiekt użyteczności publicznej
- inne (jakie?) .....

<b>7) ADRES INWESTYCJI</b> (WYPEŁNĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)	
<b>Ulica</b>	<b>Nr (budynku, nr ew. działki, obręb)</b>
<b>Miejscowość</b>	<b>Dzielnica</b>

**8) Tytuł prawny inwestora do wyżej wymienionej nieruchomości:**

- własność  
 współwłasność  
 użytkowanie wieczyste  
 dzierżawa  
 brak tytułu prawnego  
 inne (jakie?) .....

**9) ZAŁĄCZNIKI**

- 9a)  aktualna mapa zasadnicza w skali 1:500 lub 1:1000, z zaznaczoną lokalizacją inwestycji
- 9b)  pełnomocnictwo do reprezentowania inwestora (jeżeli inwestora reprezentuje inny podmiot)
- 9c)  -tytuł prawny inwestora do wyżej wymienionej nieruchomości

<b>10) Miejscowość</b>	<b>11) Data</b>	<b>12) Podpis/ pieczęć zleceniodawcy albo inwestora</b>
<p><b>UWAGA:</b> Usługa płatna według obowiązującego w Zakładzie cennika Płatności na konto poniżej w treści proszę wpisać <u>jako wpłata za wydanie warunków technicznych</u></p> <p><b><u>O.W.MAZURY ERGO TECH SŁAWOMIR KAMIŃSKI KRZYŻE 30 12-220 RUCIANE NIDA</u></b>  <b><u>BS MIKOAJKI nr. 48 9350 0001 0017 6620 1000 0001</u></b></p>		