

Brenna, dn.....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/tel. kontaktowy/

**Zakład Budżetowy  
Gospodarki Komunalnej  
43-438 Brenna  
ul. Wyzwolenia 34**

### **WNIOSEK O WYDANIE WARUNKÓW PRZYŁĄCZA KANALIZACJI SANITARNEJ**

Zwracam się z prośbą o wydanie warunków technicznych przyłącza kanalizacji sanitarnej do posesji w Brennej/GórkachWielkich/Małych\*.....  
nr parceli/nr działki\* .....przy ul.....

.....  
Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Mapka sytuacyjna

\* niepotrzebne skreślić