Swarzewo dn. ...................................

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

 *(imię i nazwisko)*

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

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

 *(adres zamieszkania)*

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

 *(PESEL)*

 Spółka Wodno-Ściekowa „Swarzewo”

 ul. Władysławowska 84; Swarzewo

 84-120 Władysławowo

**ZGŁOSZENIE O GOTOWOŚCI DO ODBIORU PRZYŁĄCZA**

Niniejszym zgłaszam wykonanie robót polegających na wykonaniu przyłącza kanalizacyjnego.

**Adres nieruchomości**:……………………………………………………………………

……………………………………………………..….…., dz. nr ………………………

**Jako termin odbioru przyłącza proponuje :**

………………….…………………............................

**Uwagi :**

…………………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………….....

Oświadczam, że wskazane roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami (w tym techniczno-budowlanymi), jak również wytycznymi przekazanymi przez Spółkę Wodno-Ściekową „Swarzewo” (Zalecenia dot. minimalnych warunków technicznych przyłączenia)

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

(Podpis)

Telefon kontaktowy dla uzgodnienia terminu odbioru …………………………………………