Solec, dn. ………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **…………………………………**  **(imię i nazwisko/nazwa firmy)**  **…………………………………**  **(adres)**  **…………………………………**  **(kod, miejscowość)**  **…………………………………**  **(telefon kontaktowy)** |  | **Gminny Zakład Komunalny z siedzibą w Solcu Solec 39c**  **09-500 Gostynin** |

**Wniosek**

Zwracam się z prośbą o wydanie potwierdzenia o możliwości wykonania przyłącza wodociągowego, kanalizacyjnego do działki nr ewidencyjny ……………………….………  
w miejscowości ………………………………………………………….…...… gm. Gostynin.

Uprzejmie proszę o rozpatrzenie mojego wniosku i wydanie stosownego potwierdzenia.

Z poważaniem,

…………………………………  
 (podpis)