Solec, dn. ………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **…………………………………****(imię i nazwisko/nazwa firmy)****…………………………………****(adres)****…………………………………****(kod, miejscowość)****…………………………………****(telefon kontaktowy)** |  | **Gminny Zakład Komunalny z siedzibą w SolcuSolec 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)