



Zakład Budżetowy Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej W Rudzińcu 44-160 Rudziniec ul. Leśna 6 tel. 32 230 22 63	ZLECENIE NADZORU NAD WYKONANIEM PRZYŁĄCZA WODOCIĄGOWEGO* KANALIZACYJNEGO*	kom- l.dz.- rok)
DANE ZLECENIODAWCY (właściciela nieruchomości)		
Nazwa pełna firmy/ Imię, nazwisko, PESEL		Telefon kontaktowy
Adres siedziby/ Adres / / / /		Adres e-mail
Miejscowość Ulica Nr bud./lok. Kod pocztowy		
POŁOŻENIE NIERUCHOMOŚCI		
Adres/lokalizacja nieruchomości / / / /		
Miejscowość Ulica Nr bud./lok. Kod pocztowy Numer(-y) działki(-ek)		
ZAGOSPODAROWANIE NIERUCHOMOŚCI		
Rodzaj istniejącego(-ych)/ projektowanego(-ych) obiektu(-ów) budowlanego(-ych) na terenie nieruchomości ⁽¹⁾ (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> budynek mieszkalny jednorodzinny* / wielorodzinny* <input type="checkbox"/> zespół budynków mieszkalnych jednorodzinnych* / wielorodzinnych* <input type="checkbox"/> zakład produkcyjny/usługowy <input type="checkbox"/> obiekt handlowy <input type="checkbox"/> inne:		
ODBIÓR PRAC		
Przyłącze wodociągowe*/ kanalizacyjne* zostało wykonane w sposób prawidłowy* / nieprawidłowy*.		
PODSTAWA ZLECENIA		
Numer umowy o dostawę wody i/lub odprowadzanie ścieków Data przyłączenia nieruchomości do sieci: wodociągowej* / kanalizacyjnej* (dzień – miesiąc - rok)		
Przyłącze wodociągowe* / kanalizacyjne* zostało: <input type="checkbox"/> wykonane na podstawie projektu budowlanego <input type="checkbox"/> wykonane na podstawie wydanych warunków technicznych		
DOKONANO ODCZYTU WODOMIERZA		
nr:, ze stanem:m ³ , nr plomby:		
UWAGI:		
.....		
.....		
.....		
POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI		
Miejscowość	Data	Podpis Zleceniodawcy